

第3号様式（第4条関係）

唐津市長様 住民票・戸籍の附票・印鑑登録・税の証明書 交付請求(申出)書

窓口に 来た人	住所	電話番号	令和 年 月 日
	氏名	生年 月日	大・昭・平・西暦 年 月 日
請求者	<input type="checkbox"/> 窓口に来た人と同じ <small>窓口に来た人が請求者本人の場合は記入不要です。代理人の場合は記入してください。</small>	住所	電話番号
		氏名	生年 月日

住民 票	必要な人	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ <input type="checkbox"/> 請求者と同じ	世帯全員分（謄本）	通	
	住所	唐津市	個人分（抄本）	通	
	フリガナ		記載事項証明書	<input type="checkbox"/> 全員 <input type="checkbox"/> 個人	通
	氏名		除票（個人）		通
	請求者 との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯の人 <input type="checkbox"/> その他⇒裏面に理由を記入	記載を希望する項目	<input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> マイナンバー <input type="checkbox"/> 在留資格・期間 <input type="checkbox"/> 必要なし <input type="checkbox"/> 本籍（国籍） <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 在留カード等の番号	

印鑑登録証かマイナンバーカード（本人請求時のみ）を提示してください

印 鑑	登録番号	通	
	必要な人	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ
	住所	唐津市	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ
	氏名		

戸 籍 の 附 票 な ど	必要な人と請求者の関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 父母、祖父母 <input type="checkbox"/> 子、孫 <input type="checkbox"/> その他⇒裏面に理由を記入			
	本籍地	唐津市	戸籍の附票	<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 個人	通
	フリガナ		除籍の附票	<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 個人	通
	筆頭者の 氏名		改正原戸籍の附票	<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 個人	通
	フリガナ		附票の証明書に 記載を希望する項目	<input type="checkbox"/> 必要なし <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 住民票コード	
	必要な人 の氏名		生年月日 大・昭・平・令 年 月 日	代理人が請求 する場合は委任 状が必要です	<input type="checkbox"/> 身分証明書 <input type="checkbox"/> 独身証明書

税	必要な人	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ <input type="checkbox"/> 請求者と同じ	必要な人 と請求者 の関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同世帯 <input type="checkbox"/> 代理人 委任状が必要です <input type="checkbox"/> 相続人（ ）	
	住所	唐津市			
	フリガナ				
	氏名				
	使用目的と 提出先	<input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> 税務申告 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 奨学金 <input type="checkbox"/> 保証人 <input type="checkbox"/> 融資 <input type="checkbox"/> 扶養申請 <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 訴訟 <input type="checkbox"/> ビザ申請 <input type="checkbox"/> その他（ ）	※ 世帯全員分が必要な場合 ➡ 裏面に 全員の氏名を 記入してください		
	所得証明書	所得額のみの証明です		<input type="checkbox"/> 児童手当用	年度（ 年所得分）
	課税証明書	課税額のみの証明です			年度（ 年所得分）
	所得課税証明書	所得控除や課税額も必要な場合の証明です			年度（ 年所得分）

本人確認	手数料	受付	交付
<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> パスポート			
<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他	円		

税の証明で世帯全員の分が必要な場合は、全員の氏名を記入してください

全員の 氏名	1 2	3 4	5 6
-----------	--------	--------	--------

## 委任状

代理の人に請求を依頼する場合は委任状が必要です

委任状を偽造して使用した場合、私文書偽造罪及び同行使罪（刑法第159条ほか）に問われます

令和 年 月 日

代理人 (頼まれた 人)	住所	電 番
	氏名	生 大・昭・平・西暦 月 年 月 日

私は上記の者を代理人と定め、次の事項を委任します。 □に✓をつけてください

- 住民票に関する証明書の請求と受領に関すること
- 戸籍の附票に関する証明書の請求と受領に関すること
- 身分証明書、独身証明書の請求と受領に関すること
- 所得証明書の請求と受領に関すること
- 課税証明書の請求と受領に関すること
- 所得・課税証明書の請求と受領に関すること

委任者 (本人)	住所	電 番
	氏名	印 生 大・昭・平・西暦 月 年 月 日

## 委任するときの注意

マイナンバー（個人番号）または住民票コードを記載した住民票の写し・戸籍の附票については、代理人に交付せず委任者の住所に簡易書留で郵送します。

返信用封筒と切手（110円+350円）を準備のうえ請求してください。

証明書を交付した事実を本人に通知する場合があります。

## 第三者の人が請求する場合は請求理由が必要です

理由

## 証明書を請求するときの注意

窓口では、窓口に来た人の本人確認をしています。

本人確認ができるマイナンバーカードや運転免許証などを提示してください。

印鑑証明書を請求するときは、印鑑登録証かマイナンバーカードを提示してください。

提示がない場合は証明書を交付できません。（唐津市印鑑条例第13条）

外国人住民で住民票に通称が記載されている人は、通称を氏名欄に記入してください。

偽りその他不正な手段で証明書を取得した場合、30万円以下の罰金刑の対象になります。  
(住民基本台帳法第46条)