

# 住民票等交付 印鑑登録証明書交付 申請書 印鑑登録証交換

整理番号

大崎市長 様

令和 年 月 日

注意

消えにくい筆記用具により、太枠の中だけ記入してください。

※二重線内は記入しないでください。

## ①窓口に来られた方はどなたですか。

\*必ず自署してください。

証明書に記載されている方との関係

申請者

住所	*必ず自署してください。		住民票等	印鑑証明書等
ふりがな	*必ず自署してください。		<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人
氏名	法人の場合、社印の押印が必要です	(印)	<input type="checkbox"/> 同一世帯員	<input type="checkbox"/> 代理人
生年月日	大・昭 平・令	年 月 日	<input type="checkbox"/> 代理人	<input type="checkbox"/> その他
		性別	*住民票を代理人が申請する場合は本人自筆の委任状が必要です。	
		男・女		

## ②どなたの証明が必要ですか。

住民票等\*1     印鑑登録証明書\*2     印鑑登録証交換\*3

申請するものに☑してください  
 \*1 住民票等申請時のみ世帯主氏名を記入してください。  
 \*2 印鑑登録証明書が必要な場合のみ印鑑登録番号を記入してください。印鑑登録証は必ず提示してください。  
 \*3 合併前の印鑑登録証を新市のものに交換希望される場合は、『印鑑登録証交換』に☑をつけてください。

住所	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ		世帯主氏名	*1 <input type="checkbox"/> 申請者に同じ	<input type="checkbox"/> 連記 <input checked="" type="checkbox"/> 人 <input type="checkbox"/> 各々
ふりがな	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ		生年月日	性別	
① 氏名	大・昭 平・令		年 月 日	男・女	<input type="checkbox"/> 各々
印鑑登録番号*2	—		印鑑登録証交換 新印鑑登録番号	※ —	
② 氏名	大・昭 平・令		生年月日	性別	<input type="checkbox"/> 各々
印鑑登録番号*2	—		印鑑登録証交換 新印鑑登録番号	※ —	

## ③必要通数等を記入してください。

住民票 (世帯一部)	通	住民票記載事項証明書	通
住民票 (世帯全員)	通	*印鑑登録証明書の必要通数を記入してください。	
除 票	通	印鑑登録証明書 (①欄の方)	通
改製原住民票	通	印鑑登録証明書 (②欄の方)	通

「本籍」「続柄」表示の参考

住民票を申請する場合

(1) 「本籍」「続柄」の表示が必要な場合は☑をつけてください。  
 本籍     続柄    \*☑がない場合は省略になります。

(2) 表示する必要がある項目または以前の住所があれば記入してください。

関係がその他の場合は使用目的等を記入してください。(使用目的)

(提出先)

運転免許証取得・更新……………本籍記載  
 健康保険の扶養申請……………続柄記載  
 年金申請……………本籍、続柄記載  
 自動車の購入・廃車……………本籍、続柄省略

※ 本人確認	免・住・パ・身・在・特・個 保・診・年・介・通・キ・学 聴・その他 ( )
※ 印鑑登録証	確認返却

※ 住	円
※ 手数料	印

※ 確認	受付	発行	交付
------	----	----	----



