

# 交付申請書

※現在戸籍・住民票・印鑑証明書等は  
マイナンバーカードでのコンビニ交付が所得！  
(各150円引き)

委

年 月 日

1 窓口に 来られた方  (申請者)	住所	滋賀県長浜市 (県外の方は、都道府県からご記入ください) <input type="checkbox"/>		
	フリガナ			
	氏名	— —		
	生年月日	大・昭・平・西暦 年 月 日		

(市民課記載欄) 本人確認記録
マ・免・在・バ・身 保険証(国・社・共・後) 年金(証書・手帳) マル福・介護保険証・通帳 診察券・学生証・口頭確認 他( )
受付番号

種類	通数	内容	
2 住民票等	全員(謄本)	通	氏名 <input type="checkbox"/> 申請者に同じ (どなたが必要ですか) 住所 <input type="checkbox"/> 申請者住所に同じ 長浜市 世帯主
	個人(抄本)	通	
	除票	通	
記載事項証明	全員(謄本)	通	住所・氏名・生年月日・性別の他に必要な内容があれば、チェック☑ をしてください。【 <input type="checkbox"/> 性別省略…記載事項証明のみ】 <input type="checkbox"/> 全部省略 日本人の方 <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 外国人の方 <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 在留資格等 <input type="checkbox"/> 通称履歴 <input type="checkbox"/> カタカナ表記 その他共通 <input type="checkbox"/> マイナンバーの記載※ <input type="checkbox"/> 旧氏名 <input type="checkbox"/> 旧住所( ) ※マイナンバー記載の住民票は、委任状による請求の場合、郵送による 交付となります。
年金現況届 <input type="checkbox"/> 別紙 <input type="checkbox"/> 訂正了承済	個人(抄本)	通	
使用目的	<input type="checkbox"/> 運転免許 <input type="checkbox"/> 車の登録 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 融資 <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 扶養申請 <input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> その他( )		

●別世帯の方は委任状が必要です

3 印鑑登録証明書	登録番号	通数	どなたが必要ですか	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ
	印鑑登録証(カード)が必要 <input type="checkbox"/>	通		
	登録番号	通数	どなたが必要ですか	氏名
	印鑑登録証(カード)が必要 <input type="checkbox"/>	通		住所 長浜市
			生年月日	大・昭・平・西暦 年 月 日

4 戸籍等	戸籍	全員(謄本)	通	氏名 <input type="checkbox"/> 申請者に同じ (どなたが必要ですか) 本籍 <input type="checkbox"/> 申請者住所に同じ 筆頭者氏名 <input type="checkbox"/> 申請者に同じ	申請者から見た関係 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 番地 <input type="checkbox"/> 番
		個人(抄本)	通		
		他市区町村	通		
	除籍(原戸籍)	全員(謄本)	通	除籍原戸籍の場合 <input type="checkbox"/> 出生～死亡 <input type="checkbox"/> 婚姻～死亡 <input type="checkbox"/> ( ) から ( ) まで <input type="checkbox"/> 亡くなった記載があるもの <input type="checkbox"/> 親子の確認ができるもの(同籍・父母欄)	
		個人(抄本)	通		
	戸籍附票	全員(謄本)	通	戸籍附票の場合 証明する住所を記入してください ( ) 本籍・筆頭者の記載 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無/住民票コードの記載 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		個人(抄本)	通		
	身分・独身証明書		通	受理証明書の場合 届出書の種類: 婚姻届・出生届・( )届 届出日: ( )年( )月( )日付	
受理・内容証明書		通	内容証明書の場合 証書等の記号番号(年金・簡保)		
戸籍・除籍電子証明書 提供用識別符号		通	<input type="checkbox"/> 戸籍 <input type="checkbox"/> 除籍 ※同一事項の戸籍(除籍)の謄本または抄本と同時に請求する場合 手数料不要 <input type="checkbox"/>		
使用目的	<input type="checkbox"/> 戸籍届出 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> その他( )				

●身分・独身証明書は本人以外の請求は委任状が必要です

受付	作成	確認	審査	交付	手数料	決済No	円	<input type="checkbox"/> 公用 <input type="checkbox"/> 無料
----	----	----	----	----	-----	------	---	--

**【申請理由】**

- |                                       |                                 |                                |                                   |
|---------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 扶養申請         | <input type="checkbox"/> 社会保険加入 | <input type="checkbox"/> 年末調整  | <input type="checkbox"/> 確定申告     |
| <input type="checkbox"/> 銀行等口座開設      | <input type="checkbox"/> 失業手当申請 | <input type="checkbox"/> 入園手続き | <input type="checkbox"/> マイナンバー確認 |
| <input type="checkbox"/> 遺族年金・未支給年金請求 |                                 | <input type="checkbox"/> 相続手続き | <input type="checkbox"/> 退職金請求    |
| <input type="checkbox"/> 権利行使・義務履行のため |                                 | <input type="checkbox"/> その他 ( | )                                 |

( )

**【提出先】**

- |                                 |   |  |
|---------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> 勤務先    | <input type="checkbox"/> 税務署            | <input type="checkbox"/> 金融機関 (銀行、証券会社、生命保険会社など) |
| <input type="checkbox"/> ハローワーク | <input type="checkbox"/> 保育園・幼稚園・認定こども園 | <input type="checkbox"/> 退職金共済機構                 |
| <input type="checkbox"/> 年金事務所  | <input type="checkbox"/> 法務局            | <input type="checkbox"/> 国や地方公共団体の機関             |
| <input type="checkbox"/> その他 (  |   | )  |

職員使用欄

**【権限書類】**

- |                                |                                |  |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|--|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 委任状   | <input type="checkbox"/> 戸籍謄本  | <input type="checkbox"/> 登記事項証明書       | <input type="checkbox"/> 資格証明書 |
| <input type="checkbox"/> 社員証   | <input type="checkbox"/> 身分証明書 | <input type="checkbox"/> 未支給年金・遺族年金確認書 |                                |
| <input type="checkbox"/> その他 ( |                                |  | )                              |

本人確認時	聴取内容	確認者
本籍	前住所	
配偶者の名	父の名 母の名 子の名 その他	

# 交付申請書

※現在戸籍・住民票・印鑑証明書等は  
マイナンバーカードでのコンビニ交付がお得！  
(各150円引き)

委

年 月 日



福賀県長浜市 (県外の方は、都道府県からご記入ください)

八幡東町632番地 ○○アパート101号室

ナガハマ タロウ

連絡先 (TEL)

長浜 太郎

○○○-○○○○-○○○○

(申請者)

氏名

生年月日

大・昭<sup>平</sup>・西暦 3 年 11 月 20 日

(市民課記載欄)

本人確認記録

マ・免・在・バ・身

保険証 (国・社・共・後)

年金 (証書・手帳)

マル福・介護保険証・通帳

診察券・学生証・口頭確認

他 ( )

受付番号

2

●別世帯の方は委任状が必要です

## 住民票等

種類	通数	内容	
住民票	全員 (謄本) 1通	氏名 (どなたが必要ですか) <input checked="" type="checkbox"/>	申請者と同じ
	個人 (抄本) 通	住所 <input checked="" type="checkbox"/>	申請者住所と同じ 長浜市
	除票 通	世帯主	
記載事項証明	全員 (謄本) 通	必要内容	住所・氏名・生年月日・性別の他に必要な内容があれば、チェック☑をしてください。【☐性別省略…記載事項証明のみ】
年金現況届 ☐別紙 ☐訂正了承済	個人 (抄本) 通		
使用目的		<input type="checkbox"/> 運転免許 <input type="checkbox"/> 車の登録 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 融資 <input type="checkbox"/> 保険 <input checked="" type="checkbox"/> 扶養申請 <input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> その他 ( )	

3

## 印鑑登録証明書

登録番号	通数	どなたが必要ですか	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ
印鑑登録証 (カード) が必要 ○○○○○○A <input type="checkbox"/>	1通		
登録番号	通数	どなたが必要ですか	氏名
印鑑登録証 (カード) が必要 ○○○○○○B <input type="checkbox"/>	1通		長浜 花子
		住所	長浜市 小堀町32-3
		生年月日	大・昭 <sup>平</sup> ・西暦 7 年 12 月 5 日

4

●身分・独身証明書は本人以外の請求は委任状が必要です

## 戸籍等

戸籍	全員 (謄本) 1通	氏名 (どなたが必要ですか) <input checked="" type="checkbox"/>	申請者と同じ	
	個人 (抄本) 通	本籍	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ 高田町100	
	他市区町村 通	筆頭者氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ	
除籍 (原戸籍)	全員 (謄本) 通	除籍 原戸籍の場合	☐ 出生～死亡 ☐ 婚姻～死亡 ☐ ( ) から ( ) まで ☐ 亡くなった記載があるもの ☐ 親子の確認ができるもの (同籍・父母欄)	
	個人 (抄本) 通			証明する住所を記入してください
	他市区町村 通			( ) 本籍・筆頭者の記載 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 住民票コードの記載 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
戸籍附票	全員 (謄本) 通	戸籍附票の場合	届出書の種類: 婚姻届・出生届・ ( ) 届 届出日: ( ) 年 月 日 付	
個人 (抄本) 通			証書等の記号番号 (年金・簡保)	
身分・独身 証明書	1通	受理証明書の場合		
受理・内容 証明書	通	内容証明書の場		
戸籍・除籍電子証明書 提供用識別符号	通	<input type="checkbox"/> 戸籍 <input type="checkbox"/> 除籍	※同一事項の戸籍 (除籍) の謄本または抄本と同時に請求する場合 手数料不要 <input type="checkbox"/>	
使用目的		☐ 戸籍届出 ☐ パスポート ☐ 年金 ☐ 免許 ☐ 相続 ☐ その他 ( )		

受付	作成	確認	審査	交付	手数料	決済 No	<input type="checkbox"/> 公用 <input type="checkbox"/> 無料
----	----	----	----	----	-----	-------	--

【申請理由】

- 扶養申請                       社会保険加入                       年末調整                       確定申告  
 銀行等口座開設     失業手当申請                       入園手続き                       マイナンバー確認  
 遺族年金・未支給年金請求                       相続手続き                       退職金請求  
 権利行使・義務履行のため                       その他（                      ）

[

【提出先】

- 勤務先                       税務署                       金融機関（銀行、証券会社、生命保険会社など）  
 ハローワーク                       保育園・幼稚園・認定こども園                       退職金共済機構  
 年金事務所                       法務局                       国や地方公共団体の機関  
 その他（                      ）

職員使用欄

【権限書類】

- 委任状                       戸籍謄本                       登記事項証明書                       資格証明書  
 社員証                       身分証明書                       未支給年金・遺族年金確認書  
 その他（                      ）

本人確認時	聴取内容					確認者
本籍	前住所					
配偶者の名	父の名	母の名	子の名	その他		