

交付申請書

1	窓口に来られた方 (申請者)	住所 <small>(部屋番号までご記入ください)</small>	滋賀県長浜市 <input type="checkbox"/>	(市民課記載欄) 本人確認記録 免・パ・マ・住・在・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
		フリガナ		
		氏名		
		生年月日	大・昭・平・西暦 年 月 日	

種類		通数	内容		
2	戸籍	全員(謄本)	通	氏名 <small>(どなたが必要ですか)</small>	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ あなたから見た関係 <input type="checkbox"/>
		個人(抄本)	通		
	除籍 <small>はらこせき(原戸籍)</small>	全員(謄本)	通	本籍	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ 長浜市 番地 <input type="checkbox"/>
		個人(抄本)	通		
	戸籍附票 <small>ふひょう</small>	全員(謄本)	通	筆頭者氏名	<input type="checkbox"/> 出生～死亡 <input type="checkbox"/> 婚姻～死亡 <input type="checkbox"/> () から () まで <input type="checkbox"/> 親子の確認ができるもの <input type="checkbox"/> 亡くなった記載があるもの 【附票の場合】以下に証明する住所を記入してください。 住所:
		個人(抄本)	通		
	身分・独身証明書		通	必要範囲	
	受理証明		通	受理証明の場合	届書の種類 届出日 婚姻届・出生届・()届 (年 月 日)付
死亡診断書写し		通	証書等の記号番号	年金 () 簡保 ()	
		通	何に使われますか	<input type="checkbox"/> 戸籍の届出 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 相続手続き <input type="checkbox"/> その他 ()	

●本籍地が長浜市の身分・独身証明書は本人以外の請求は委任状が必要です

3	住民票	全員(謄本)	通	氏名 <small>(どなたが必要ですか)</small>	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ あなたから見た関係
		個人(抄本)	通		
		除票	通		
	記載事項証明 年金現況届 <input type="checkbox"/> 別紙	全員(謄本)	通	世帯主	住所 <input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ 長浜市
		個人(抄本)	通		
何に使われますか		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 <input type="checkbox"/> 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"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 世帯主名・続柄 <input type="checkbox"/> () <input type="checkbox"/> 前住所 () <input type="checkbox"/> 全部記載 <input type="checkbox"/> 全部省略	
		通	<input type="checkbox"/> が無いと全部省略になります	<input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 融資 <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 車の登録 <input type="checkbox"/> 扶養申請 <input type="checkbox"/> パスポート・ビザ <input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 他()	

●別世帯の方は委任状が必要です

4	登録番号	通数	どなたが必要ですか	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ (同じの場合、以下記入不要)	氏名
		印鑑登録証(カード)が必要 <input type="checkbox"/>	通	住所	
	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
		通	生年月日	大・昭・平・西暦 年 月 日	

受付	作成	合議	審査	交付
----	----	----	----	----

※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)

無料
公用

誓 約 書

わたしは、当請求書に基づき交付された証明書につきましては、個人のプライバシーと基本的人権を尊重し、下記の目的以外には利用しないことを誓約します。

年 月 日

長浜市長様

請求者 署名

【請求理由】

- 扶養申請 社会保険加入 年末調整 確定申告
 失業手当申請 証券取引 相続手続き マイナンバー確認
 入園手続き 遺族年金・未支給年金請求
 権利行使・義務履行のため
 []

次の者のマイナンバー記載を希望します。

- 個人のみ 世帯全員 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）
 法務局 年金事務所 国や地方公共団体の機関 ハローワーク
 保育園・幼稚園・認定子ども園
 その他 ()

【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 ()

職員使用欄

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

年 月 日

見本

賀県長浜市

八幡東町632 ハイッ秀吉 101号室

ながはま たろう

(申請者)

氏名

長浜 太郎

生年月日

大・昭^平・西暦 3 年 11 月 20 日

(市民課記載欄)

本人確認記録

免・バ・マ・住・在・身
保険証(国・社・共・後)
年金(証書・手帳)
マル福・介護保険・通帳
診察券・学生証・口頭
他()

受付番号

種類		通数	内容		
2	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	あなたから見た関係□
		個人(抄本)			
	除籍	全員(謄本)	通	本籍	□申請者住所と同じ 高田町100 番地 □ 長浜市
		はらこせき(原戸籍)			
	戸籍附票	全員(謄本)	通	必要範囲	□出生~死亡 □婚姻~死亡 □()から()まで □親子の確認ができるもの □亡くなった記載があるもの 【附票の場合】以下に証明する住所を記入してください。 住所:
		個人(抄本)			
	身分・独身証明書	1通			
受理証明	通		受理証明の場合	届書の種類 届出日 婚姻届・出生届・()届 (年 月 日)付	
死亡診断書写し	通		証書等の記号番号	年金 () 簡保 ()	
	通		何に使われますか	□戸籍の届出 □パスポート □年金 □免許 □相続手続き □その他()	
3	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	あなたから見た関係
		個人(抄本)			
		除票			
	記載事項証明	全員(謄本)	通	世帯主	
	年金現況届	個人(抄本)	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 <input checked="" type="checkbox"/> をしてください。【□性別省略…記載事項証明のみ】 <input type="checkbox"/> が無いと全部省略になります <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input checked="" type="checkbox"/> 世帯主名・続柄 <input checked="" type="checkbox"/> (マイナンバー) <input type="checkbox"/> 前住所() □全部記載 □全部省略
何に使われますか	□運転免許 □車の登録 <input checked="" type="checkbox"/> 車庫証明 □年金 □銀行 □融資 □保険 □児童手当 <input checked="" type="checkbox"/> 扶養申請 □パスポート・ビザ □免許 □他()				
4	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 氏名 (同じ場合、以下記入不要)	
	印鑑登録証(カード)が必要 〇〇〇〇〇〇〇A	1通	住所	長浜市	
	登録番号	通数	生年月日	大・昭・平・西暦 年 月 日	
	印鑑登録証(カード)が必要 〇〇〇〇〇〇〇B	1通	氏名	長浜 花子	
			住所	長浜市 小堀町32-3	
			生年月日	大・昭 ^平 ・西暦 7 年 12 月 5 日	

受付	作成	合議	審査	交付
----	----	----	----	----

※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)□

□無料
□公用

誓 約 書

わたしは、当請求書に基づき交付された証明書につきましては、個人のプライバシーと基本的人権を尊重し、下記の目的以外には利用しないことを誓約します。

R2 年 **4** 月 **1** 日

長浜市長様

請求者 署名 **長浜 太郎**

【請求理由】

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

次の者のマイナンバー記載を希望します。

- 個人のみ 世帯全員 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）
 法務局 年金事務所 国や地方公共団体の機関 ハローワーク
 保育園・幼稚園・認定子ども園
 その他 ()

【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 ()

職員使用欄

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	