

★代理人の方は必ず本人確認できるもの(免許証・マイナンバーカード等)をお持ちください。

令和 年 月 日

委任をする方		
本 籍	(筆頭者氏名) ※住民票に関する請求の場合は「本籍」「筆頭者氏名」の記入は不要です。	
住 所	(電 話 番 号)	
フリガナ 氏 名		生年月日 昭・平 年 月 日

委任を受ける方(代理人)			
住 所	□委任者に同じ		電話番号
フリガナ 氏 名		生年月日 昭・平 年 月 日	

■住民票に関するもの			
<input type="checkbox"/> 世帯全部(連記式)【※1】	(通)	<input type="checkbox"/> 改製原住民票【※1】	(通)
<input type="checkbox"/> 世帯一部(連記式)【※1】	(通)	(令和8年1月21日以前の異動履歴が記載される)	
<input type="checkbox"/> 世帯一部(個人式)【※1】	(通)	<input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書	(通)
<input type="checkbox"/> 除票【※1】	(通)	<input type="checkbox"/> その他()	(通)

連記式: 異動履歴が記載されない **個人式:** 令和8年1月22日以降の異動履歴が記載される

【※1】 住民票の 記載に ついて	本籍・筆頭者の記載 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要	世帯主・続柄の記載 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要	外国人住民の方	
			国籍の記載 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要	在留資格等の記載 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要
■戸籍に関するもの				
<input type="checkbox"/> 戸籍謄本(同一戸籍全員)	(通)	<input type="checkbox"/> 戸籍附票の写し全部(同一戸籍全員)【※2】	(通)	
<input type="checkbox"/> 戸籍抄本(個人のもの)	(通)	<input type="checkbox"/> 戸籍附票の写し一部(個人のもの)【※2】	(通)	
<input type="checkbox"/> 原戸籍謄本(同一戸籍全員)	(通)	<input type="checkbox"/> 身分証明書	(通)	
<input type="checkbox"/> 原戸籍抄本(個人のもの)	(通)	<input type="checkbox"/> 受理証明書 (婚姻 / 出生 /)	(通)	
<input type="checkbox"/> 除籍謄本(同一戸籍全員)	(通)	<input type="checkbox"/> 戸籍電子証明書提供用識別符号 (戸籍/除籍等)	(通)	
<input type="checkbox"/> 除籍抄本(個人のもの)	(通)	<input type="checkbox"/> その他()	(通)	

【※2】 戸籍附票の記載について	本籍・筆頭者の記載 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要	在外選挙人登録地の記載 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要	住民票コードの記載 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要
---------------------	--	--	--

--

- ・ 誰が死亡したことによる相続手続きのため、誰の出生から死亡までの連続した戸籍(除籍・改製原戸籍)謄本を各○通
- ・ 誰と誰の関係(親子、兄弟姉妹など)がわかる戸籍(除籍・改製原戸籍)謄本を○通

本籍	筆頭者	謄本・部数
		除()・原()
		除()・原()
		除()・原()