

マイナンバーカード等の本人確認書類を提示してください。偽りその他不正な手段による交付を受けたときは、30万円以下の罰金に処せられます(住民基本台帳法・戸籍法)

| | | | | | |
|----------------------------------|--------------|------------|---------------|----------------------|---------------|
| ①窓口に 来た人 (請求・申請者 又は代理人) | 現住所 (長野市) | フリガナ 氏名 | 生年月日 年 月 日 | 西暦 大 昭 平 令 年 月 日生 | 電話番号 () - |
|----------------------------------|--------------|------------|---------------|----------------------|---------------|

| | | |
|---|-------------------------------|--|
| A 住民票等 住民票の写し、除票の写し、住民票記載事項証明書、転出証明書再交付等 | B 印鑑 印鑑登録証明書、印鑑登録、印鑑廃止 | C 戸籍・除籍(原戸籍)・附票等 一部事項証明書、戸籍の附票の写し、身分証明書、独身証明書、届書等情報内容証明書等、受理証明書、識別符号、埋火葬許可申請書 |
|---|-------------------------------|--|

| | | |
|--|--|--|
| ② どなたのものが必要ですか 住所 <input type="checkbox"/> ①に同じ 長野市 氏名 <input type="checkbox"/> ①に同じ フリガナ <input type="checkbox"/> 西暦 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 年 月 日生 | ② どなたのものが必要ですか 住所 <input type="checkbox"/> ①に同じ 長野市 氏名(旧姓) <input type="checkbox"/> ①に同じ フリガナ <input type="checkbox"/> 西暦 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 年 月 日生 | ② どなたのものが必要ですか 本籍 <input type="checkbox"/> ①に同じ 筆頭者 <input type="checkbox"/> ①に同じ <input type="checkbox"/> 西暦 <input type="checkbox"/> 明 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 年 月 日生 の必要のない氏名 <input type="checkbox"/> ①に同じ <input type="checkbox"/> 西暦 <input type="checkbox"/> 明 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 年 月 日生 |
|--|--|--|

| | | |
|--|---|--|
| ③ ②の人から見て①の人はどなたに当たりますか(☑を入れてください) <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同じ世帯の人 <input type="checkbox"/> その他() | ③ ②の人から見て①の人はどなたに当たりますか(☑を入れてください) <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人(代理人を選択の場合、②の住所・氏名・生年月日必須) | ③ ②の人から見て①の人はどなたに当たりますか(☑を入れてください) <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 直系親族() <input type="checkbox"/> その他() |
|--|---|--|

| | | |
|--|---|--|
| ④ どの証明書が何通必要ですか(☑及び通数を記入してください) 住民票 <input type="checkbox"/> 世帯全員 <input type="checkbox"/> 世帯一部 → 複数人の場合 <input type="checkbox"/> 連名 <input type="checkbox"/> 各々 記載事項証明書 <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 全員 通 除票 通 | ④ 印鑑登録証明書が必要な方は印鑑登録証の番号と通数をご記入ください ※印鑑登録証の提示が必要です 印鑑登録証の登録番号 <input type="text"/> 証明書通数 <input type="text"/> 通 | ④ ②の人から見て①の人はどなたに当たりますか(☑を入れてください) <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 直系親族() <input type="checkbox"/> その他() ④ どの証明書が何通必要ですか(除籍、原戸籍が必要な方はお申し出ください) 全部事項証明(謄本) 個人事項証明(抄本) 戸籍の附票の写し <input type="checkbox"/> 一部 <input type="checkbox"/> 全部 記載内容 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 在外選挙人 <input type="checkbox"/> 住民票コード(※) |
|--|---|--|

| | | |
|--|--|---|
| ⑤ 記載が必要な項目に☑を入れてください(記載のない場合は省略となります) <input type="checkbox"/> 世帯主及び続柄 <input type="checkbox"/> 本籍及び筆頭者 <input type="checkbox"/> マイナンバー(個人番号)※ <input type="checkbox"/> 住民票コード※ <input type="checkbox"/> 従前の住所(指定がなくても1つ前の住所は記載されます) 記載が必要な住所 | ⑤ 印鑑の登録又は廃止をする方は該当する項目に☑を入れてください <input type="checkbox"/> 新規登録 <input type="checkbox"/> 廃止して登録 <input type="checkbox"/> 廃止のみ | 身分証明書 通 独身証明書 通 届書等情報内容証明書等() 通 受理証明書() 通 その他(年齢証明、出産一時金、識別符号) 通 |
|--|--|---|

| | | |
|---|--|---|
| ⑥ 登録印を押印してください 登録印 <input type="text"/> | ⑦ 廃止の理由に☑を入れてください <input type="checkbox"/> 登録証紛失 <input type="checkbox"/> 引換交付 <input type="checkbox"/> 印鑑紛失 <input type="checkbox"/> 手帳→登録証交換 <input type="checkbox"/> 印鑑き損 <input type="checkbox"/> 印影入り交換 <input type="checkbox"/> 使用廃止 <input type="checkbox"/> 旧町村様式交換 | ※戸籍の附票(住民票コード入り)が必要な方はお申し出ください。 ⑤ どのような証明が必要ですか(具体的に記入してください) 戸籍 → 親族関係の確認 例:太郎と花子が親子であることがわかるもの 相続人の確認 例:太郎の出生から死亡までの戸籍一式 戸籍の附票 → 特に記載が必要な住所の履歴 例:●●の住所から現住所のつながりがわかるもの |
|---|--|---|

| | | |
|--|---|---|
| ⑦ 廃止の理由に☑を入れてください <input type="checkbox"/> 登録証紛失 <input type="checkbox"/> 引換交付 <input type="checkbox"/> 印鑑紛失 <input type="checkbox"/> 手帳→登録証交換 <input type="checkbox"/> 印鑑き損 <input type="checkbox"/> 印影入り交換 <input type="checkbox"/> 使用廃止 <input type="checkbox"/> 旧町村様式交換 | 署名または押印 <input type="text"/> 印鑑登録証を受け取りました。 | ●直近一か月以内に戸籍の届出をされた方はご記入ください 戸籍の届出日: 令和 年 月 日 提出先: |
|--|---|---|

| | | |
|---|---|--|
| ⑧ 使用目的 使いみち(具体的に記入してください) 提出先(国や地方公共団体に提出する場合は必ずご確認ください) | 注意! ※マイナンバー及び住民票コードの記載された住民票の写しについて以下にご留意ください。 ・本人及び同じ世帯の方による請求に限ります。 ・法的制限があるため使用できない場合がありますので、提出先に十分ご確認ください。 | ●外国人の方のみ選択 → <input type="checkbox"/> 国籍(地域) <input type="checkbox"/> 在留資格など |
|---|---|--|

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|---|--|
| 住民票(除票) | 住民票記載 | 戸籍附票 | 戸籍全部 | 戸籍謄本 | 戸籍個人 | 戸籍抄本 | 除籍全部 | 除籍謄本 | 除籍個人 | 除籍抄本 | 広域戸籍 | 広域除全 | 広域除謄 | 戸籍一部 | 添付書類 | 本人確認 |
| 300 | 300 | 300 | 450 | 450 | 450 | 450 | 750 | 750 | 750 | 750 | 450 | 750 | 750 | 450 | <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他() <input type="checkbox"/> 他(戸籍・通知等) | 個・運・在・旅・障・住・学(公立) 国・後・健・介・年 診(戸籍不可)・キャ(戸籍不可)・他・聴 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------------|----|---------|---|--|----|----|----|----|
| 印鑑登録 | 印鑑証明 | 行政証明 | 除籍一部 | 戸籍記載 | 除籍記載 | 符号戸籍 | 符号除全 | 符号除謄 | 届書情報 | 届書記載 | 受理証明(上質) | 合計 | キャッシュレス | 世帯内印影 | SS | 受付 | 確認 | 審査 | 交付 |
| 300 | 300 | 300 | 750 | 450 | 450 | 400 | 700 | 700 | 350 | 350 | 350(1,400) | | | <input type="checkbox"/> 確認済 <input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------------|----|---------|---|--|----|----|----|----|
| 職員記載欄 | 印鑑登録 | 印鑑証明 | 行政証明 | 除籍一部 | 戸籍記載 | 除籍記載 | 符号戸籍 | 符号除全 | 符号除謄 | 届書情報 | 届書記載 | 受理証明(上質) | 合計 | キャッシュレス | 世帯内印影 | SS | 受付 | 確認 | 審査 | 交付 |
| | 300 | 300 | 300 | 750 | 450 | 450 | 400 | 700 | 700 | 350 | 350 | 350(1,400) | | | <input type="checkbox"/> 確認済 <input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------------|----|---------|---|--|----|----|----|----|
| 職員記載欄 | 印鑑登録 | 印鑑証明 | 行政証明 | 除籍一部 | 戸籍記載 | 除籍記載 | 符号戸籍 | 符号除全 | 符号除謄 | 届書情報 | 届書記載 | 受理証明(上質) | 合計 | キャッシュレス | 世帯内印影 | SS | 受付 | 確認 | 審査 | 交付 |
| | 300 | 300 | 300 | 750 | 450 | 450 | 400 | 700 | 700 | 350 | 350 | 350(1,400) | | | <input type="checkbox"/> 確認済 <input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり | | | | |