

消えるボールペンで書かないでください。

住民票・印鑑証明等請求書

※請求書には、窓口に来た方の署名または記名押印が必要です。
※本人確認書類の提示をお願いいたします。

柏市長 あて

① 窓口に来た方	Address 住所	Tel 電話 ()
	フリガナ	明・大・昭・平・西暦
	Name 氏名	Date of Birth year month day 年 月 日生

② 請求者 依頼人がある場合 記載してください。	住所	電話 ()
	フリガナ	明・大・昭・平・西暦
	氏名 (法人名・代表者名または責任部署の責任者名)	(印) (法人のみ必須) 年 月 日生

③ 住民票の写し等 ※あてはまる□に☑をしてください。	どなたの証明が必要ですか。	☐ ①の方と同じ ☐ ②の方と同じ ☐ それ以外の方(以下を記載してください。)		
	窓口に来た方との関係	住所 柏市	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日生	
		フリガナ		
	住民票	全員	通	以下の項目を(除)住民票等に記載するかを選択してください。 必す 選択する項目 任意で 選択する項目 使用目的または提出先 (マイナンバーまたは住民票 コードの記載を求める際は 必す記載してください。)
		個人	通	
	除住民票	個人	通	
		記載事項証明 (柏市様式・持参様式)	全員	
	不在証明(住・籍・住籍)	個人	通	
		住所変更証明(住・籍・合併)	通	
	使用目的 及び提出先	詳細理由	※本人及び同一世帯員の方(除住民票は本人)以外の方が請求する場合には、理由等を具体的に記載してください。	

④ 印鑑登録証明書	(印鑑登録証が必要です。)	証明する方1 (印鑑登録者)	☐ 本人(窓口に来た方と異なる方の証明が必要な場合は以下を記載)	
	登録番号		住所 柏市	
	()		フリガナ	
	(印鑑登録証が必要です。)		氏名	
	登録番号		生年月日 明・大・昭・平・西暦 年 月 日	
	()		住所 柏市	
証明する方2 (印鑑登録者)	住所 柏市	証明する方2 (印鑑登録者)	フリガナ	
	氏名			
	生年月日 明・大・昭・平・西暦 年 月 日			
	住所 柏市			
	フリガナ			
	氏名			
生年月日 明・大・昭・平・西暦 年 月 日				

職員使用欄	権限書類	☐ 委任状 ☐ 戸籍謄本 ☐ 登記事項証明書 ☐ 身分証明書 ☐ 契約書写し ☐ 社員証 ☐ その他 ()			
	1点	☐ 免許 ☐ 個力 ☐ 運転経歴証明書 ☐ 旅券 ☐ 在力(特永証) ☐ 住力(写真付) ☐ 障害者手帳 ☐ その他 ()			
	2点	ア ☐ 健康保険証(資) ☐ 介護保険証 ☐ 年金手帳(年金番号通知書) ☐ 住力(写真無) イ ☐ 社員証 ☐ 学生証 ☐ 診察券 ☐ カード(クレジット・キャッシュ) ☐ その他 ()			
		☐ 聴聞			
		受付	作成	確認	交付

※印鑑登録者の氏名・生年月日・住所の記載に誤りがある場合は、印鑑登録証明書は交付できません。
※偽りその他の不正の手段により交付を受けたときは、住民基本台帳法により罰金に処せられます。
※公的年金手続書に住民票の写し(除住民票を含む)を請求する場合は、関係書類を添え使用目的及び提出先を記載してください。(柏市手数料条例により手数料が免除されます。)