

印鑑登録証明書	
印鑑登録者	
登録番号	※(注意事項)この申請には、必ず印鑑登録証の提示が必要です。 —
住所	江東区
氏名	ふりがな (旧氏、通称又はカタカナ表記)
生年月日	大・昭・平・西暦 年 月 日
必要な枚数	枚

印鑑条例施行規則別記第5号様式 (第10条関係)

※戸籍関係証明書のうち、一部の証明書(色がついているもの)は、出張所で発行できない場合がございます。詳しくはお問い合わせください。

一部事項証明 [戸籍・除籍]
 [出生・婚姻・離婚・死亡・転籍]
 [父母の氏名・生年月日・その他]

戸籍関係証明書	
どなたの証明書が必要ですか	
本籍	江東区 丁目 番・番地
筆頭者氏名	ふりがな
請求対象となる方の氏名	ふりがな ※抄本や個人の証明が必要な場合は必ず記入してください。
生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日
なにが必要ですか	
戸籍	謄本(全部事項証明) 通 抄本(個人事項証明) 通
除籍・改製原	謄本(全部事項証明) 通 抄本(個人事項証明) 通
附票	全部 通 個人 通 ※附票の本籍地・筆頭者名の記載を省略したい方は口に入力してください。 <input type="checkbox"/> 省略
身分証明	通 不在籍証明 通
受理証明	[届出日] 昭・平・令 年 月 日 通
届書 記載事項証明	[種類] 婚姻・離婚・出生・()届 通
一部事項証明	通
その他	通

住民票関係証明書	
どなたの証明書が必要ですか	
住所	江東区 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書と同じ
氏名	ふりがな <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書と同じ (旧氏又は通称)
生年月日	大・昭・平・令・西暦 年 月 日
なにが必要ですか	
住民票の写し	世帯全員 通 世帯一部 通
住民票の除票	全員・一部 通
記載事項証明	全員・一部 通
不在住証明	通 閲覧 件
のせる項目を選んでください 必要な項目の口に入力してください	
共通	<input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 日本人 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者
外国人	<input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 中长期在留者・特別永住者等の区分 <input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input type="checkbox"/> 在留資格・在留期間・在留期間満了日
その他	<input type="checkbox"/> 個人番号(マイナンバー)の記載を希望します。 ※個人番号の利用は、法律により目的が制限されています。

※通称の履歴・住民票コードの記載を希望する方はお申し出ください。
 ※旧氏・通称は登録されている方のみ記載されます。省略することはできません。

使う方(請求者) 該当するものに○をしてください	住所	氏名	電話番号
1 本人 2 親族 3 その他			
対象者から見た関係 ()			

※本人以外は記入してください。住所が本人と同じ場合は「同上」で構いません。

窓口に来た方(申請者) 該当するものに○をしてください	住所	氏名	電話番号
1 本人 2 代理人			
3 使う方(請求者)と同じ 4 親族			
対象者・請求者から見た関係 ()			

【区処理欄 同一世帯 同居所別世帯】 ※本人・請求者以外は記入してください。住所が本人・請求者と同じ場合は「同上」で構いません。

目的・請求理由・提出先は裏面に記入してください。

【目的・請求理由】 都営・公営住宅手続き 運転免許証手続き 入国管理手続き 勤め先手続き
パスポート申請 戸籍届出 相続 公的年金申請 その他

【提出先】

上記の目的以外には使用しません。 署名 _____

※第三者による請求の場合は、必ずご記入の上、署名してください。

【備考】

.....以下職員記入欄.....

【本人確認】

① 一点確認 免 経歴 パ 個力 在 特 住力 () No. _____

② 二点確認(イ) 保険証 後高 年金手帳 介護保険証 () No. _____

③ 二点確認(ロ) 学生証(写真付) 法人発行身分証(写真付) () No. _____

④ その他 聴聞 診 シルバー () No. _____

受付	作成	確認

関連戸籍確認 (書 ・ 端 ・ 電)
 身分証写し (有 ・ 無)
 委任状 (有 ・ 無)
 疎明資料 (有 ・ 無)

税 ・ 異動