

住民票・戸籍・印鑑登録に関する証明書の交付申請書

福智町長 殿

令和 年 月 日

① 窓口に来た方	住所 <input type="checkbox"/> 福智町	
	フリガナ	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 西暦
	氏名	生年 月 日 年 月 日
	電話番号	

本人確認欄

1つ:

☐ マイナンバーカード ☐ 運転免許証

☐ パスポート ☐ 在留カード

☐ 公的機関発行の顔写真付証明等

2つ:

☐ 資格確認証(保険証)

☐ 社員証 ☐ 学生証

☐ 年金手帳(証書) ☐ 生保受給者証

☐ 預貯金通帳(戸籍のみ不可)

その他:

☐ 職員証明 ()

☐ 上記以外 ()

備考 ()

② 使用目的	<input type="checkbox"/> 登記関係 <input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 奨学金申請
	<input type="checkbox"/> 就学援助 <input type="checkbox"/> 車両関係 <input type="checkbox"/> 扶養認定 <input type="checkbox"/> 住宅関係 <input type="checkbox"/> 住所や氏名の確認
	<input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 保育所・学校 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 官公署(税務署・裁判所等)
	<input type="checkbox"/> 入国管理局 <input type="checkbox"/> その他()

※ 証明書交付後の差替えや返却等には対応できませんので、あらかじめご了承ください

④ 住民票等	③ 必要な方	住所 <input type="checkbox"/> ①窓口に来た方と同じ	住民票上の世帯は ① 窓口に来た方 と
		フリガナ	<input type="checkbox"/> 同じ <input type="checkbox"/> 同じではない(委任状が必要です)
		氏名 <input type="checkbox"/> ①窓口に来た方と同じ	証明に記載する内容について
		生年月日 <input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦 年 月 日	<input type="checkbox"/> 記載なし <input type="checkbox"/> 前住所地に関する内容
			<input type="checkbox"/> 世帯主氏名・続柄 <input type="checkbox"/> 個人番号(マイナンバー)
			<input type="checkbox"/> 本籍地・筆頭者氏名 <input type="checkbox"/> 住民票コード
			<input type="checkbox"/> 外国人住民票に係る記載事項を省略する
	住民票の写し (右にある <input type="checkbox"/> 枠内も記入) 手数料 300円 必要な数 通		証明に記載する人は ③ 必要な方 の世帯のうち <input type="checkbox"/> 世帯全員分 (1人世帯である証明を含む) <input type="checkbox"/> ③ 必要な方 個人の分 <input type="checkbox"/> 世帯のうち一部 (記載する人を全員記入)
	住民票の写し(広域交付) (右にある <input type="checkbox"/> 枠内も記入) 手数料 300円 必要な数 通		
住民票の除票 300円 通			
記載事項証明 (右にある <input type="checkbox"/> 枠内も記入) 300円 通			
住基コード証明 (右にある <input type="checkbox"/> 枠内も記入) 通			
その他の証明 () 通			

⑤ 戸籍	③ 必要な方	フリガナ <input type="checkbox"/> ①窓口に来た方と同じ(右のチェックは不要です)	③ 必要な方 から見て ① 窓口に来た方 は
		氏名	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 直系尊属 または 直系卑属 (父母・祖父母・曾祖父母等) (子・孫・曾孫・玄孫等) 委任状が必要です
		生年月日 <input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦 年 月 日	本籍地
			筆頭者氏名
			戸籍・除籍・改製原戸籍・附票が必要な場合に記入
			申請する証明の種類 <input type="checkbox"/> 謄本(全員) <input type="checkbox"/> 抄本(個人)
			申請内容を指定する場合に記入 必要な数
			<input type="checkbox"/> 出生から死亡まで () 式
			<input type="checkbox"/> () から () まで () 式
			<input type="checkbox"/> 死亡の記載があるもの () 通
		<input type="checkbox"/> () の記載があるもの () 通	
		<input type="checkbox"/> (附票のみ)本籍地を記載する	
		(受理証明書のみの証明)証明する内容について	
		届 出 日 年 月 日	
		届 出 の 内 容 ()	

⑥ 印鑑	③ 必要な方	住所 <input type="checkbox"/> ①窓口に来た方と同じ	登録証番号
		氏名 <input type="checkbox"/> ①窓口に来た方と同じ	<input type="checkbox"/> 福智町手数料徴収条例施行規則別表1 () 該当
		登録証明書 手数料 300円 必要な数 通	<input type="checkbox"/> 第三者請求による交付申請

受付番号	
------	--

手数料(合計)	円
---------	---

受付	発行	審査	交付
----	----	----	----