

記載例

戸籍等証明書・住民票の写し等証明書・印鑑登録証明書 交付申請書

三豊市長 様

(請求者が法人の場合は、裏面※の記入が必要です。)

令和 〇年〇〇月〇〇日

窓口に来た人 (請求者)	住所 三豊市高瀬町下勝間2372番地1 アパート名 △△アパート101	フリガナ 氏名 三豊 太郎	(大・昭・平) 28年10月1日生	電話番号 73-3005
-----------------	---	---------------------	----------------------	-----------------

① 戸籍等証明書	
※ 配偶者及び直系等以外の人は委任状が必要です。	
どなたの が必要 ですか	本籍 □上記請求者住所と同じ 三豊市 高瀬町下勝間2373番地
	筆頭者 □上記請求者と同じ (明・大・昭・平) 三豊 一郎 10年1月10日生
	必要な人 <input checked="" type="checkbox"/> 上記請求者と同じ (明・大・昭・平・令) 年 月 日生
	続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 本人 □夫・妻・父母・子・祖父母・孫 □その他 ()
何が 何通 必要 ですか	戸籍 450円 <input checked="" type="checkbox"/> 全部事項(謄本) 1通 □個人事項(抄本) 通
	除籍 750円 □全部事項 □謄本 通 □個人事項 □抄本 通
	改製原戸籍 750円 □謄本 □抄本 通
	附票 300円 □全部(CP・紙) □本籍・筆頭者 通 □一部(CP・紙) □本籍・筆頭者 通
	身分証明書 300円 (本人以外は、委任状が必要) 通
	独身証明書 300円 (本人以外は、委任状が必要) 通
	受理証明書 350円 () 届 通 年 月 日届出
	届書に基づく証明 350円 () 届 通 年 月 日届出
	その他 () 通
	請求理由 (本人・夫・妻・父母・子・祖父母・孫の場合は不要)

② 住民票の写し等証明書	
※ 同一世帯以外の方は委任状が必要です。	
どなたの が必要 ですか	住所 <input checked="" type="checkbox"/> 上記請求者住所と同じ 三豊市 アパート名
	必要な人 □上記請求者と同じ (明・大・昭・平・令) 三豊 二郎 25年8月20日生
	続柄 □本人 <input checked="" type="checkbox"/> 同一世帯 □その他 ()
	何が何通必要ですか
記載内容	住民票 300円 全員 1通 除票 300円 転出者 通 一部 1通 死亡者 通
	住民票記載事項証明書 300円 全員 通 一部 通
	軽自動車住所確認書 無料 通
	現況届 300円 通
	その他 () 通
請求理由	<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・筆頭者(外国人住民：国籍) <input checked="" type="checkbox"/> 世帯主・続柄 □在留資格・期間等(外国人住民) □住民票コード □個人番号(マイナンバー) □その他 () □必要なし ※住民票コード・個人番号(マイナンバー)入りの住民票 については、同一世帯以外の場合、転送不要で本人宛に 郵送します。
	(本人・同一世帯の場合は不要) ※住民票コード・個人番号(マイナンバー)が必要な際は、 請求者が本人・同一世帯の場合も請求理由を記入してください。

③ 印鑑登録証明書	
※ 印鑑登録証が必要です。300円	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人申請(窓口に来た人のもの)	1 通
登録番号 0000050	
<input checked="" type="checkbox"/> 代理人申請(窓口に来た人以外のもの)	2 通
登録番号 0000100	
住所 □上記請求者住所と同じ 三豊市高瀬町上勝間2372番地1 アパート名 △△アパート201	氏名 (明・大・昭・平) 年 月 日生
登録番号	
住所 □上記請求者住所と同じ 三豊市 アパート名	氏名 (明・大・昭・平) 年 月 日生
登録番号	
手数料	合計
戸 円	円
住 円	
印 円	

権限	<input type="checkbox"/> 委 <input type="checkbox"/> 戸 <input type="checkbox"/> 確 <input type="checkbox"/> 資 <input type="checkbox"/> 補 <input type="checkbox"/> 身 <input type="checkbox"/> 他 ()	本確	<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> パ <input type="checkbox"/> 住 <input type="checkbox"/> 個 <input type="checkbox"/> 他 ()	<input type="checkbox"/> 保 <input type="checkbox"/> 介 <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 社 <input type="checkbox"/> 学 <input type="checkbox"/> 聞 ()	本通	有 () ・ 無	受付
----	--	----	--	---	----	-----------	----

あ

㊦