

【印鑑登録証明書・住民票・戸籍関係 交付申請書】

東浦町長 殿

申請日 年 月 日

| | | | | | |
|--------------|----|------|---------------|-------|--|
| 窓口にきた 申請者 | 住所 | | | | |
| | 氏名 | 生年月日 | 大・昭・平 令・西暦 | 年 月 日 | |

申請書は、住民課①番窓口へ提出してください。（カウンターの右端が受付です）

提出の際、**申請者（窓口に来た方）の本人確認書類（免許証等）**をご提示ください。

注1 申請者以外の証明書等を申請する場合、委任状が必要な場合があります。詳細は裏面をご確認ください。

注2 印鑑登録証明書を申請する場合は、印鑑登録証（緑のカード）をご提示ください。

注3 第三者請求の方は別様式となりますので窓口にお申し出ください。

必要な書類について、該当するところに記入または☑（レ点）をつけてください。

| ■ 印鑑登録証明書 | | 職員記入欄 | | ■ 住民票関係 | | 職員記入欄 | | ■ 戸籍関係 | | 職員記入欄 | | |
|-----------|-----|--|-------|---|---|-------|---------------------------------|--|--|-------|------------------------------------|------------------------------|
| どなたの証明ですか | 住所 | <input type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ 東浦町大字 | | 住所 | <input type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ 東浦町大字 | | どなたの証明ですか | 氏名等 | <input type="checkbox"/> 申請者の氏名・生年月日と同じ 東浦町大字 (明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日生) | | 必要書類 | |
| | 氏名等 | <input type="checkbox"/> 申請者の氏名・生年月日と同じ ふりがな (大・昭・平・令・西暦 年 月 日生) | | 氏名等 | <input type="checkbox"/> 申請者の氏名・生年月日と同じ ふりがな (大・昭・平・令・西暦 年 月 日生) | | | 本籍地 | <input type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ 東浦町大字 | | | 筆頭者 |
| 登録番号 | | 通 | | 申請者との関係 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯 <input type="checkbox"/> 別世帯（委任状必要） | | 申請者との関係 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫・妻 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> その他（委任状必要） | | | | |
| どなたの証明ですか | 住所 | <input type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ 東浦町大字 | 必要な書類 | <input type="checkbox"/> 住民票 | <input type="checkbox"/> 世帯全員 | 通 | 必要書類 | <input type="checkbox"/> 戸籍 | <input type="checkbox"/> 謄本（全部事項） <input type="checkbox"/> 抄本（個人事項） <input type="checkbox"/> 電子証明書提供用識別符号 | 通 | 使用目的 | |
| | 氏名等 | ふりがな (大・昭・平・令・西暦 年 月 日生) | | <input type="checkbox"/> 除票 | <input type="checkbox"/> 個人 | 通 | | <input type="checkbox"/> 除籍 | <input type="checkbox"/> 謄本（全部事項） <input type="checkbox"/> 抄本（個人事項） <input type="checkbox"/> 電子証明書提供用識別符号 | 通 | | <input type="checkbox"/> 原戸籍 |
| 登録番号 | | 通 | 必要な表示 | <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 本籍地・筆頭者 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> マイナンバー <input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 在留資格等 <input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input type="checkbox"/> 必要な表示なし | | | <input type="checkbox"/> 身分証明書 | 通 | <input type="checkbox"/> 独身証明書 | 通 | <input type="checkbox"/> 受領証明書（ 届） | 通 |
| | | | 使用目的 | <input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 車の手続き <input type="checkbox"/> 県営住宅 <input type="checkbox"/> 保健所 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> その他（) | | | <input type="checkbox"/> その他（) | 通 | | | <input type="checkbox"/> その他（) | |

印鑑登録証明書・住民票・戸籍関係 交付申請書

| | | |
|----|------|--------------------------|
| 受付 | 本人確認 | 運・旅・在力・住力・個力・住写・公（手帳等：) |
| | | 保・年・共・証・他() |
| | | 学・社・資・診・預・他() |
| | | 聴 |

| 種類 | 印鑑 | 住民票 | 除票 | 記載 | 戸籍 | 除籍 | 原戸 | 附票 | 受理 | 身分 | 独身 | 戸電 | 除電子 | 計 | 取扱者 |
|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|-----|
| 単価 | 250 | 250 | 250 | 250 | 450 | 750 | 750 | 250 | 350 | 250 | 250 | 400 | 700 | | |
| 数量 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金額 | | | | | | | | | | | | | | | |

印鑑登録証明書・住民票・戸籍関係 交付申請書