

住民票の写し・印鑑証明書・戸籍謄抄本等 請求書

令和 年 月 日 ※本人確認書類（運転免許証等）を添えて窓口にお出しく下さい
 ※年金請求等に使用する戸籍一部事項証明書（無料）の請求は別紙となります

① あなた(記入者)の住所、氏名、生年月日、電話番号

住所 _____ 電話 _____
 〒 _____ 大昭平 年 月 日
 氏名 _____ 生年月日 西暦

※法人は会社名及び代表者名を書き、社判を押印してください

②どの証明書が必要ですか（該当する□にチェックしてください）

住民票 ⇒ ③を記入 印鑑証明 ⇒ ④を記入 戸籍 ⇒ ⑤記入

③住民票の写し ※会社や学校に提出する証明書、年金の現況証明などを含む

誰の住民票 <input type="checkbox"/> あなた <input type="checkbox"/> あなた以外 ↓	住民票の写しの種類を選んでください	次の項目は記載しますか (提出先に確認してください)
「あなた以外」はその人の氏名、住所 (同一の場合は同上で可) 住所 宮代町 _____ 氏名 _____ ※別世帯の方は原則委任状等が必要です	<input type="checkbox"/> 世帯全員 枚	<input type="checkbox"/> 続柄(世帯主の氏名と続柄) <input type="checkbox"/> 本籍と筆頭者(運転免許証等)
	<input type="checkbox"/> 個人 枚	<input type="checkbox"/> 住民票コード(主に年金請求) <input type="checkbox"/> 個人番号(社会保障、税等)
	<input type="checkbox"/> 除票(転出・死亡) 枚	<input type="checkbox"/> すべて省略 <input type="checkbox"/> その他()
	<input type="checkbox"/> 記載事項 枚	以下は外国人住民専用の項目 <input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 在留資格等

④印鑑証明書 ※印鑑登録証(カード)を必ず添えてください

登録番号	枚数	誰の印鑑証明書 <input type="checkbox"/> あなた <input type="checkbox"/> あなた以外 ↓
		「あなた以外」はその人の氏名、住所(同一の場合は同上で可) 住所 宮代町 _____ 氏名 _____

⑤戸籍に関する証明書 ※本籍地が宮代町にある、またはあった人

誰の戸籍 <input type="checkbox"/> あなた <input type="checkbox"/> あなた以外 ↓	本籍	宮代町	筆頭者		
「あなた以外」はその人の氏名、あなたとの関係(続柄)を記入 氏名 _____ 続柄 _____ 抄本の場合 名前 _____ ※本人、同一戸籍、直系親族以外の方は原則委任状等が必要です	種類	謄本(全部)	枚	抄本(個人) 枚	
		除籍謄本・抄本	枚	改製原謄本・抄本 枚	
		附票・除(改)附票 次の項目を記載しますか <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 在外選挙登録地	枚	出生から死亡までの戸籍 (改製原・除籍)謄本全て	セット
		<input type="checkbox"/> 身分証明 <input type="checkbox"/> 受理証明 <input type="checkbox"/> 記載事項証明 <input type="checkbox"/> 独身証明 <input type="checkbox"/> その他()			枚

請求理由及び使いみちを具体的にお書きください

事務処理欄

本人確認書類

1点	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード等 <input type="checkbox"/> 番号カード <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> その他()
2点	<input type="checkbox"/> 健康保険証(国保・後期) <input type="checkbox"/> 年金手帳・証書 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 住基カード(写真なし) <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> クレジットカード・キャッシュカード <input type="checkbox"/> 診察券 <input type="checkbox"/> その他()
その他	<input type="checkbox"/> 口頭(聴聞) <input type="checkbox"/> その他()

交付内容・担当者

住民票	<input type="checkbox"/> 世帯全員()通 <input type="checkbox"/> 個人()通 <input type="checkbox"/> 除票()通 <input type="checkbox"/> 記載事項証明()通				通	円		
戸籍	<input type="checkbox"/> 謄通 <input type="checkbox"/> 除	縦	OA 謄・抄通	附 票	<input type="checkbox"/> 附通	<input type="checkbox"/> 身分通	通	円
			縦 謄・抄通		<input type="checkbox"/> 改附通	<input type="checkbox"/> 受理 普・上通		
	<input type="checkbox"/> 抄通 <input type="checkbox"/> 改原	謄・抄通	<input type="checkbox"/> 除附通	<input type="checkbox"/> 記載通	<input type="checkbox"/> 独身通			
						<input type="checkbox"/> その他通()		
印鑑	通			再交付	件		通・件	円
受付者	中海野長新樋中 林宮鈴大石坂千			交付者	中海野長新樋中 林宮鈴大石坂千		合計	円