

住民票・印鑑・戸籍・その他証明書 交付請求(申請)書

※各種証明書を請求の際は、免許証・個人番号カード等身分証の提示をお願いします。

平川市長 様

令和 年 月 日

窓口へ 来られた方 (申請者)	住所	電話 ()
	フリガナ	生年月日
	氏名	大・昭・平・令・西暦 年 月 日

住民票等

必要な住民票等	住所	<input type="checkbox"/> 窓口へ来られた方と同じ 平川市	住民票 <input type="checkbox"/> 個人票希望	世帯全員(謄本)	300円	通
	の世帯主	<input type="checkbox"/> 窓口へ来られた方と同じ		世帯の一部(抄本)		通
	氏名	<input type="checkbox"/> 窓口へ来られた方と同じ 大・昭・平・令・西暦 年 月 日		除かれた住民票		通
必要な住民票等との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> 代理人※原則として委任状が必要です。 <input type="checkbox"/> その他()		記載事項証明書			通
使用目的	<input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 車の登録等 <input type="checkbox"/> 資格免許 <input type="checkbox"/> その他(目的や提出先など具体的に) []		自動車臨時運行許可証	750円		件
			個人番号カード交付申請書			通
			その他()		円	通
			記載が必要な事項	<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 個人番号 ※基本的に申し出のない場合、省略して証明します。 必要な場合✓印をつけてください。		

印鑑登録証明書

必要な印鑑証明書	住所	<input type="checkbox"/> 窓口へ来られた方と同じ 平川市	生年月日	登録番号
	氏名	<input type="checkbox"/> 窓口へ来られた方と同じ	大・昭・平・令・西暦 年 月 日	300円 通
	住所	平川市	生年月日	登録番号
	氏名		大・昭・平・令・西暦 年 月 日	300円 通
(注意事項) 印鑑登録証を添えて申請してください。				

戸籍証明書等

必要な戸籍等	本籍	<input type="checkbox"/> 窓口へ来られた方の住所と同じ 平川市	戸籍全部事項証明書(謄本)	450円	通	
	の筆頭名者	<input type="checkbox"/> 窓口へ来られた方と同じ	戸籍個人事項証明書(抄本)		通	
	分どでなすたかの	<input type="checkbox"/> 窓口へ来られた方と同じ 明・大・昭・平・令 年 月 日	除籍全部事項証明書(謄本)	750円	通	
		除籍個人事項証明書(抄本)	通			
窓口へ来られた方から見て必要な戸籍等の関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 上記以外()※原則として委任状が必要です。		改製原戸籍・除籍	謄本	通	
使用目的	<input type="checkbox"/> 戸籍届出 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 資格免許 <input type="checkbox"/> 相続(被相続人:) <input type="checkbox"/> その他(目的や提出先など具体的に) []		<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 昭和	抄本	通	
			戸籍附票	全部	300円	通
			<input type="checkbox"/> 改製原 <input type="checkbox"/> 除籍	一部		通
			<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 在外選挙人登録地 ※基本的に申し出のない場合、省略して証明します。 必要な場合✓印をつけてください。			
			身分証明書	300円	通	
			受理証明書(婚姻・出生・) 年 月 日届出	350円	通	
			届書証明(死亡診断書の写し)	1,400円	通	
			その他()	円	通	

※偽りその他不正な手段により証明書の交付を受けたときは、罰金に処せられます。

職員記入欄

権限書類	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 契約書の写し等 <input type="checkbox"/> 戸籍全部事項証明書等 <input type="checkbox"/> その他()			
本人確認書類	①	<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> パ <input type="checkbox"/> 個 <input type="checkbox"/> 住2 <input type="checkbox"/> 在 <input type="checkbox"/> 運経 <input type="checkbox"/> その他()	照	受
	②	<input type="checkbox"/> 保 <input type="checkbox"/> 介 <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 住1 <input type="checkbox"/> 社 <input type="checkbox"/> 身 <input type="checkbox"/> その他()	合	付
	③	<input type="checkbox"/> 口答 <input type="checkbox"/> その他()		

住民票・印鑑・戸籍・その他証明書 交付請求(申請)書

※各種証明書を請求の際は、免許証・個人番号カード等身分証の提示をお願いします。

平川市長 様

記入した日

令和 3 年 4 月 1 日

窓口へ 来られた方 (申請者)	住所	柏木町藤山25-6	電話	()
	フリガナ	ヒラカワ タロウ	生年月日	大(昭)平・令・西暦
	氏名	平川 太郎		50年 11月 25日

住民票等

必要な住民票等	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 窓口へ来られた方と同じ 平川市	住民票	世帯全員(謄本)	300円	1通
	の世帯主	<input checked="" type="checkbox"/> 窓口へ来られた方と同じ 平川 一郎		世帯の一部(抄本)		
	氏名	<input type="checkbox"/> 「世帯全員」分の場合、記入不要 平川 花子		<input type="checkbox"/> 個人票希望	必要な個人分	
		大(昭)平・令・西暦 22年 9月 20日	記載事項証明書			通
必要な住民票等との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 同一世帯員	※同じ住所でも世帯分離している場合は、「その他」にチェックし「同住所別世帯」と記入します。※その他にチェックを入れた場合、使用目的を必ず記入してください。	臨時運行許可証	750円		件
	<input type="checkbox"/> その他()		カード交付申			通
使用目的	<input type="checkbox"/> 相続 <input checked="" type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 車の登録等	※「登記」は「登記簿謄出(出生及び死亡)」にチェックを入れてください。	記載が必要な事項	<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 個人番号		通
	<input type="checkbox"/> 資格免許 ()			※基本的に申し出のない場合、省略して証明します。必要な場合✓印をつけてください。		通

印鑑登録証明書

必要な印鑑証明書	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 窓口へ来られた方と同じ 平川市	生年月日	大(昭)平・令・西暦	登録番号	12345
	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 窓口へ来られた方と同じ 平川 一郎		50年 11月 25日	300円	1通
		印鑑登録されている方のことを記入			登録番号	300円 1通
		印鑑登録証(カード)の提示がない場合、本人交付申請でも証明書の発行はできません。登録している印鑑または印鑑登録証(カード)をなくされた場合は再登録になります。			登録番号	300円 1通
		・印鑑登録カード(緑色)の登録番号を記入 ・旧平賀町のカード(水色)はカードを交換します。ご確認ください。			必要な枚数を記入	
		(注意事項) 印鑑登録証を必ず添えて申請してください。印鑑登録証の提出のない場合は、印鑑登録証明書は発行できません。				

戸籍証明書等

必要な戸籍等	本籍	<input checked="" type="checkbox"/> 窓口へ来られた方の住所と同じ 平川市	戸籍に記載されている方全員(謄本)	戸籍全部事項証明書(謄本)	450円	通
	の筆頭者	<input checked="" type="checkbox"/> 窓口へ来られた方と同じ 平川 一郎	戸籍の最初に記載されている方	戸籍個人事項証明書(抄本)		通
	分ですとかの	<input type="checkbox"/> 窓口へ来られた方と同じ 平川 花子		除籍全部事項証明書(謄本)	必要な個人分	通
		明・大(昭)平・令 22年 9月 20日		除籍個人事項証明書(抄本)		通
窓口へ来られた方から見て必要な戸籍等の関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input checked="" type="checkbox"/> 父母	チェックを入れると記載されます。		改製原戸籍・除籍	H20.2.2改製以前の戸籍を「改製原戸籍」といいます。	通
	<input type="checkbox"/> 上記以外() ※原則として			<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 昭和	戸籍附票	住所に関する履歴のこと
使用目的	<input type="checkbox"/> 届出 <input checked="" type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 資格免許	上質紙での証明は1,400円		<input type="checkbox"/> 改製原 <input type="checkbox"/> 除籍	一部	通
	(被相続人:)			<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 在外選挙人登録地		通
	() ※具体的な			※基本的に申し出のない場合、省略して証明します。必要な場合✓印をつけてください。	身分証明書	本人請求以外は委任状必要
	配偶者や直系親族以外の方は、委任状が必要な場合があります。			受理証明書(婚姻・出生・)	年 月 日届出	350円
				届書証明(死亡診断書の写し)		1,400円
				その他()		通
						通

職員記入欄

権限書類	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 契約書の写し等 <input type="checkbox"/> 戸籍全部事項証明書等 <input type="checkbox"/> その他()			
本人確認書類	① <input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> パ <input type="checkbox"/> 個 <input type="checkbox"/> 住2 <input type="checkbox"/> 在 <input type="checkbox"/> 運経 <input type="checkbox"/> その他()	照		受
	② <input type="checkbox"/> 保 <input type="checkbox"/> 介 <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 住1 <input type="checkbox"/> 社 <input type="checkbox"/> 身 <input type="checkbox"/> その他()			
	③ <input type="checkbox"/> 口答 <input type="checkbox"/> その他()	合		付

※ 提出書類の交付を受けたときは、罰金に処せられます。

遺族年金、簡易保険(旧郵政)の請求のみ発行可