

各種証明書交付申請書

※ 印鑑証明書が必要な方は「**うら**」をご利用ください。

令和 年 月 日

窓口に来た人

住	瀬戸内市 牛窓町 邑久町 長船町	氏名	
所	瀬戸内市以外	名	明・大・昭・平 年 月 日生

- ・ 本人確認ができるものの提示をお願いします。
- ・ **太枠**の中をお書きください。□枠内には✓を入れて下さい。
- ・ 代理人の申請は委任状(裏面)が必要な場合があります。
- ・ 法人の代表者の申請は、氏名欄に法人代表者印を押して下さい。

住民票・諸証明

戸籍・附票・身分証明書

所得証明・諸証明

同じなら✓を入れてください。

窓口に来た人と同じ(違う場合は下に記入)

住	牛窓町
所	瀬戸内市 邑久町 長船町
氏名	明・大・昭・平 年 月 日生

同じなら✓を入れてください。

窓口に来た人の住所と同じ(違う場合は下に記入)

本籍	牛窓町
筆頭者	瀬戸内市 邑久町 長船町
氏名	明・大・昭・平 年 月 日生

同じなら✓を入れてください。

窓口に来た人と同じ(違う場合は下に記入)

住	牛窓町
所	瀬戸内市 邑久町 長船町
氏名	明・大・昭・平 年 月 日生

【上記の人とあなたとの関係】

1 本人・同じ世帯の人

2 その他の人(続柄:)

【上記の人とあなたとの関係】(来た人から見て)

1 本人・配偶者・父母・子()

2 その他の人(続柄:)

【上記の人とあなたとの関係】

1 本人・同じ世帯の人

2 その他の人(続柄:)

<input type="checkbox"/> 住民票(世帯全員)	400円	通	円
<input type="checkbox"/> 住民票(世帯一部)	400円	通	円
<input type="checkbox"/> 記載事項証明	400円	通	円
<input type="checkbox"/> 臨時運行許可証	750円	件	円
<input type="checkbox"/> 個人番号カード	800円	件	円
<input type="checkbox"/> 広域交付住民票	400円	通	円
<input type="checkbox"/> 閲覧	400円	件	円
<input type="checkbox"/> 通知カード	500円	件	円

戸籍	<input type="checkbox"/> 全部(謄本)	450円	通	円
	<input type="checkbox"/> 個人(抄本)		通	円
除籍	<input type="checkbox"/> 全部(謄本)	750円	通	円
	<input type="checkbox"/> 個人(抄本)		通	円
戸籍の附票	<input type="checkbox"/> 全部(謄本)	400円	通	円
	<input type="checkbox"/> 個人(抄本)		通	円
記載事項証明	()届	350円	通	円
受理証明			通	円
<input type="checkbox"/> 身分証明	<input type="checkbox"/> 独身証明	400円	通	円

所得課税証明	<input type="checkbox"/> 世帯	400円	通	円
年度分(年中)	<input type="checkbox"/> 個人	400円	通	円
<input type="checkbox"/> 納税証明(年度分)		400円	通	円
<input type="checkbox"/> 完納証明		400円	通	円
<input type="checkbox"/> 評価証明		400円	通	円
<input type="checkbox"/> 資産証明		400円	通	円
<input type="checkbox"/> 公課証明		400円	通	円
<input type="checkbox"/> 家屋証明		1300円	通	円
<input type="checkbox"/> 公図・公簿の閲覧			件	円
<input type="checkbox"/> その他()				円

◎住民票に必要な事項があれば、✓を付けてください。

本籍 続柄 住民票コード 個人番号

外国人情報()

年金手続 パスポート 戸籍届書に添付

相続 (たれ)の(なに)の

相続のため(どこ)へ提出

その他()

摘要

小計	円
----	---

使用目的

年金手続 職場 学校

車の登録 免許

その他()

小計	円
----	---

【確認】 免・マ・保・パ・確認票・()

手数料	円
-----	---

印鑑証明書交付及び印鑑登録・廃止申請書

※住民票・戸籍・所得証明等が必要な方は **うら** をご利用ください。 令和 年 月 日

窓口に 来た人	住	牛窓町 瀬戸内市 邑久町 長船町	氏 名	明・大・昭・平 年 月 日生
	所	瀬戸内市 以外		

- ・本人確認ができるものの提示をお願いします。
- ・**太枠**の中をお書きください。□枠内には✓を入れてください。
- ・代理人の申請は委任状が必要な場合があります。
- ・印鑑登録申請は、登録する印鑑を窓口にお持ちください。

印鑑証明書

印鑑登録・廃止

各種証明申請・印鑑登録用委任状

同じなら✓を入れてください。

①	<input checked="" type="checkbox"/> 窓口に来た人と同じ(違う場合は下に記入)	
	住 所	牛窓町 瀬戸内市 邑久町 長船町
	氏 名	明・大・昭・平 年 月 日生
	通数	通 <input type="checkbox"/> 切 替 <input type="checkbox"/> 登録番号 小計
②	<input checked="" type="checkbox"/> 窓口に来た人と同じ(違う場合は下に記入)	
	住 所	牛窓町 瀬戸内市 邑久町 長船町
	氏 名	明・大・昭・平 年 月 日生
	通数	通 <input type="checkbox"/> 切 替 <input type="checkbox"/> 登録番号 小計
③	<input checked="" type="checkbox"/> 窓口に来た人と同じ(違う場合は下に記入)	
	住 所	牛窓町 瀬戸内市 邑久町 長船町
	氏 名	明・大・昭・平 年 月 日生
	通数	通 <input type="checkbox"/> 切 替 <input type="checkbox"/> 登録番号 小計

同じなら✓を入れてください。

登録・廃止等をする人	住 所	牛窓町 瀬戸内市 邑久町 長船町											
	氏 名	明・大・昭・平 年 月 日生											
	申請内容	<input type="checkbox"/> 登録 <input type="checkbox"/> 廃止(その理由) { <input type="checkbox"/> 登録証紛失 <input type="checkbox"/> 印鑑紛失 <input type="checkbox"/> 改印 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 切替 <input type="checkbox"/> 再交付											
	登録印鑑	<table border="1"> <tr> <td>登録印</td> <td>(証明書が必要な方) <input type="checkbox"/> 印鑑証明書通数</td> <td>通</td> </tr> <tr> <td>登録証返納</td> <td colspan="2">有・無</td> </tr> <tr> <td>登録証受領日</td> <td colspan="2">/</td> </tr> <tr> <td>登録番号</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>	登録印	(証明書が必要な方) <input type="checkbox"/> 印鑑証明書通数	通	登録証返納	有・無		登録証受領日	/		登録番号	
登録印	(証明書が必要な方) <input type="checkbox"/> 印鑑証明書通数	通											
登録証返納	有・無												
登録証受領日	/												
登録番号													
小計	印鑑登録(400円)	件											
	印鑑証明(400円)	通	円										
【確認】 免・マ・保・パ・保証書・確認票 ()													
【回答登録】 《本人》 免・マ・保・パ・確認票 ()													
《代理人》 免・マ・保・パ・確認票 ()													
手数料		円											

委任状	
瀬戸内市長様	令和 年 月 日
私は住所:
氏名:
を代理人と定め、次の権限を委任します。	
【委任する内容】	
<input type="checkbox"/> 印鑑登録申請	<input type="checkbox"/> 印鑑登録廃止申請
<input type="checkbox"/> 住民票 () 通	
<input type="checkbox"/> 戸籍謄(抄)本 () 通	
<input type="checkbox"/> 除籍謄(抄)本 () 通	
<input type="checkbox"/> 身分証明 () 通	
<input type="checkbox"/> 所得証明 () 通	<input type="checkbox"/> 評価証明 () 通
<input type="checkbox"/> 納税証明 () 通	<input type="checkbox"/> 公課証明 () 通
<input type="checkbox"/> 完納証明 () 通	
<input type="checkbox"/> その他 [()] () 通	
【本人】	
住所:
氏名: 印
生年月日:	明・大・昭・平 年 月 日
※戸籍・身分証明書が必要な場合、本籍を記入してください。	
本籍: