

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	
所	瀬戸内市以外	名	大・昭・平 年 月 日生 TEL - -

- ・ 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

同じ場合は☑を入れてください。

どなたの証明書が必要ですか

同じ場合は☑を入れてください。

同じ場合は☑を入れてください。

<input checked="" type="checkbox"/>	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・令 年 月 日生		
<input checked="" type="checkbox"/>	窓口に来た人と同じ(違う場合は下に記入)		
氏名	明・大・昭・平・令 年 月 日生		
【上記の人とあなたとの関係】			
<input type="checkbox"/>	1 本人・同じ世帯の人		
<input type="checkbox"/>	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	件 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"/>	その他()		件 円
◎住民票に必要な事項があれば、☑を付けてください。			
<input type="checkbox"/>	本籍	<input type="checkbox"/>	続柄
<input type="checkbox"/>	住民票コード	<input type="checkbox"/>	個人番号
<input type="checkbox"/>	外国人情報()		
<input type="checkbox"/>	年金手続	<input type="checkbox"/>	職場
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	学校
<input type="checkbox"/>	車の登録	<input type="checkbox"/>	免許
<input type="checkbox"/>	その他()		
使用目的	小計 円		

<input checked="" type="checkbox"/>	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 瀬戸内市 邑久町 長船町		
<input checked="" type="checkbox"/>	窓口に来た人と同じ(違う場合は下に記入)		
筆頭者			
<input checked="" type="checkbox"/>	窓口に来た人と同じ(違う場合は下に記入)		
氏名	明・大・昭・平・令 年 月 日生		
【上記の人とあなたとの関係】(来た人から見て)			
<input type="checkbox"/>	1 本人・配偶者・父母・子()		
<input type="checkbox"/>	2 その他の人(続柄:)		
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 縦横 円
	<input type="checkbox"/> 個人(抄本)		通 縦横 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
◎戸籍の附票に必要な事項があれば、☑を付けてください。			
<input type="checkbox"/>	本籍・筆頭者	<input type="checkbox"/>	在外選挙登録地
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
<input type="checkbox"/>	年金手続	<input type="checkbox"/>	パスポート
<input type="checkbox"/>	相続(だれ)の(なに)の		戸籍届書に添付
<input type="checkbox"/>	相続のため(どこ)へ提出		
<input type="checkbox"/>	その他()		
小計	円		

<input checked="" type="checkbox"/>	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・令 年 月 日生		
<input checked="" type="checkbox"/>	窓口に来た人と同じ(違う場合は下に記入)		
氏名	明・大・昭・平・令 年 月 日生		
【上記の人とあなたとの関係】			
<input type="checkbox"/>	1 本人・同じ世帯の人		
<input type="checkbox"/>	2 その他の人(続柄:)		
所得課税証明	<input type="checkbox"/> 世帯	400円	枚 円
年度分(年中)	<input type="checkbox"/> 個人	400円	枚 円
<input type="checkbox"/>	納税証明(年度分)	400円	枚 円
<input type="checkbox"/>	完納証明	400円	枚 円
<input type="checkbox"/>	評価証明	400円	枚 円
<input type="checkbox"/>	資産証明	400円	枚 円
<input type="checkbox"/>	公課証明	400円	枚 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
摘要			
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

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	大・昭・平 年 月 日生
	瀬戸内市以外			
所			名	TEL - -

- ・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

どなたの証明書が必要ですか
同じ場合は☑を入れてください。

登録・廃止等をする人
同じ場合は☑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 瀬戸内市 牛窓町 邑久町 長船町
氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 窓口に来た人と同じ(違う場合は下に記入)
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	瀬戸内市 牛窓町 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	瀬戸内市 牛窓町 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

登録・廃止等をする人	<input checked="" type="checkbox"/> 窓口に来た人と同じ(違う場合は下に記入)
	住 所 瀬戸内市 牛窓町 邑久町 長船町
氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 窓口に来た人と同じ(違う場合は下に記入)
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"/> 切替 <input type="checkbox"/> 印鑑紛失 <input type="checkbox"/> 再交付 <input type="checkbox"/> 改印 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他
登録印鑑	登録印
	(証明書が必要な方) <input type="checkbox"/> 印鑑証明書通数
	登録証返納
	登録証受領日
登録番号	
小計	印鑑登録(400円) 件 通 円
	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】

印鑑登録申請 印鑑登録廃止申請

住民票()通

戸籍・除籍謄(抄)本()通

戸籍の附票謄(抄)本()通

身分証明書()通 独身証明書()通

所得・課税証明書()通

評価証明書()通 公課証明書()通

納税証明書()通 完納証明書()通

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: