

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	住所	牛窓町 瀬戸内市 邑久町 長船町	氏名	大・昭・平	年	月	日生
	住所	瀬戸内市以外	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。

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。

住所	☑ 窓口に来た人と同じ(違う場合は下に記入)			
	牛窓町 瀬戸内市 邑久町 長船町			
氏名	☑ 窓口に来た人と同じ(違う場合は下に記入)			
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:)				
* 使用目的	<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
◎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"/> 学校 <input type="checkbox"/> 車の登録 <input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> その他()				
小計				円

本籍	☑ 窓口に来た人の住所と同じ(違う場合は下に記入)			
	牛窓町 瀬戸内市 邑久町 長船町			
筆頭者	☑ 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	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
◎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 <input type="checkbox"/> 住民票コード				
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
<input type="checkbox"/> 年金手続 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 戸籍届書に添付 <input type="checkbox"/> 相続 (だれ)の(なに)の()の()の()の() 相続のため(どこ)へ提出 <input type="checkbox"/> その他()				
小計				円

住所	☑ 窓口に来た人と同じ(違う場合は下に記入)			
	牛窓町 瀬戸内市 邑久町 長船町			
氏名	☑ 窓口に来た人と同じ(違う場合は下に記入)			
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	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
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 うち 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	大・昭・平 年 月 日生 TEL - -
	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 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 <input type="checkbox"/> 替 <input type="checkbox"/>
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 <input type="checkbox"/> 替 <input type="checkbox"/>
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 <input type="checkbox"/> 替 <input type="checkbox"/>

同じ場合は☑を入れてください。

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 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	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 印鑑証明(400円) 通
【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・除籍謄(抄)本()通	
<input type="checkbox"/> 戸籍の附票謄(抄)本()通	
<input type="checkbox"/> 身分証明書()通	<input type="checkbox"/> 独身証明書()通
<input type="checkbox"/> 所得・課税証明書()通	
<input type="checkbox"/> 評価証明書()通	<input type="checkbox"/> 公課証明書()通
<input type="checkbox"/> 納税証明書()通	<input type="checkbox"/> 完納証明書()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: