

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

窓口に來 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 TEL - - -
		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

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	<input type="checkbox"/> 窓口に來た人と同じ(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	<input type="checkbox"/> 窓口に來た人と同じ(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:)			
*	住民票(世帯全員)	400円	通 円
	住民票(世帯一部)	400円	通 円
	記載事項証明	400円	通 円
	臨時運行許可証	750円	件 円
	個人番号カード	800円	件 円
	広域交付住民票	400円	通 円
	閲覧	400円	件 円
	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"/> 学校			
<input type="checkbox"/> 車の登録 <input type="checkbox"/> 免許			
<input type="checkbox"/> その他()			
小計		円	

戸籍・附票・身分証明書

同じ場合は□を入れてください。

本 籍	<input type="checkbox"/> 窓口に來た人の住所と同じ(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	<input type="checkbox"/> 窓口に來た人と同じ(違う場合は下に記入)			
	<input type="checkbox"/> 窓口に來た人と同じ(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 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 <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	
本人、配偶者及び直系親族以外の方からの請求の場合、以下もご記入ください。				
<input type="checkbox"/> 相続 (だれ)の(なに)の()の() 相続のため(どこ)～提出				
<input type="checkbox"/> その他()				
小計		円		

所得証明・諸証明

同じ場合は□を入れてください。

住 所	<input type="checkbox"/> 窓口に來た人と同じ(違う場合は下に記入)		
	牛窓町 瀬戸内市 邑久町 長船町		
氏 名	<input type="checkbox"/> 窓口に來た人と同じ(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 年度分(年中) 納税証明(年度分) 完納証明 評価証明 資産証明 公課証明 公簿閲覧(名寄帳) 公図 公図(地番のみ) 家屋証明 その他()	<input type="checkbox"/>	400円	枚 円
	<input type="checkbox"/>	400円	枚 円
	<input type="checkbox"/>	400円	枚 円
	<input type="checkbox"/>	400円	通 円
	<input type="checkbox"/>	400円	通 円
	<input type="checkbox"/>	400円	通 円
	<input type="checkbox"/>	400円	通 円
	<input type="checkbox"/>	400円	通 円
	<input type="checkbox"/>	400円	通 円
	<input type="checkbox"/>	400円	通 円
	<input type="checkbox"/>	100円	通 円
	<input type="checkbox"/>	1300円	通 円
	<input type="checkbox"/>		通 円
小計			円
【確認】免・マ・資・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 所	住 所	牛窓町 瀬戸内市 邑久町 長船町
	瀬戸内市 以外	

氏名	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

同じ場合は **☑** を入れてください。
どちらの証明書が必要ですか

<input 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	
<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 年 月 日生	
通 数	通	<input type="checkbox"/> 切 替 登録番号 <input type="checkbox"/> 小計

<input 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	
<input 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 年 月 日生	
通 数	通	<input type="checkbox"/> 切 替 登録番号 <input type="checkbox"/> 小計

<input 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	
<input 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 年 月 日生	
通 数	通	<input type="checkbox"/> 切 替 登録番号 <input type="checkbox"/> 小計

印鑑登録・廃止

<input 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	
<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 年 月 日生	
登録・廃止等をする人	<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	
申請内容	<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	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・資・パ・保証書・確認票()				
【回答登録】 《本人》免・マ・資・パ・確認票()				
《代理人》免・マ・資・パ・確認票()				
手数料		円		

各種証明申請・印鑑登録用委任状

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 () 枚
- 評価証明書 () 通 公課証明書 () 通
- 納税証明書 () 枚 完納証明書 () 枚
- 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: