

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			
	所 在	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。

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。

どなたの証明書が必要ですか	住 所	☑ 窓口に来た人と同じ(違う場合は下に記入)		
	氏 名	☑ 窓口に来た人と同じ(違う場合は下に記入)		
*	【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:)			
	□ 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
使用目的	□ 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。			
	□ 本籍 □ 続柄 □ 住民票コード □ 個人番号 □ 外国人情報()			
□ 年金手続 □ 職場 □ 学校 □ 車の登録 □ 免許 □ 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)			
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)				
□ 1 本人・配偶者・父母・子()				
□ 2 その他の人(続柄:)				
戸 籍	□ 全部(謄本) □ 個人(抄本)	450円	通	円
除 籍	□ 全部(謄本) □ 個人(抄本)	750円	通	円
戸籍の附票	□ 全部(謄本) □ 個人(抄本)	400円	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。				
□ 本籍・筆頭者 □ 在外選挙登録地 □ 住民票コード				
記載事項証明	()届	350円	通	円
受理証明			通	円
□ 身分証明	□ 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。				
□ 相続 (だれ)の(なに)の 相続のため(どこ)へ提出				
□ 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)		
氏 名	☑ 窓口に来た人と同じ(違う場合は下に記入)		
【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:)			
所得課税証明	年度分(年中)	400円	枚
納税証明	(年度分)	400円	枚
完納証明		400円	枚
評価証明		400円	通
資産証明		400円	通
公課証明		400円	通
公簿閲覧(名寄帳)		400円	件
公図		400円	通
公図(地番のみ)		100円	通
家屋証明		1300円	通
□ その他()			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	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。

印鑑證明書

印鑑登録・廃止

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:

どなたの証明書が必要です。
 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。

どなたの証明書が必要ですか	①住	<input checked="" type="checkbox"/> 窓口に来た人と同じ (違う場合は下に記入)			
	所	牛窓町 瀬戸内市 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)			
		明・大・昭・平 年 月 日生			
	通数	通	<input type="checkbox"/> 切替	登録番号	
			小計		
どなたの証明書が必要ですか	②住	<input checked="" type="checkbox"/> 窓口に来た人と同じ (違う場合は下に記入)			
	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	登録番号	
				小計	
どなたの証明書が必要ですか	③住	<input checked="" type="checkbox"/> 窓口に来た人と同じ (違う場合は下に記入)			
	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	登録番号	
				小計	

登録・廃止等をする人	住 所	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 窓口に来た人と同じ (違う場合は下に記入) 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	有・無
			登録証受領日	/
			登 録 番 号	
小 計	印鑑登録(400円)		件	P
	印鑑証明(400円)		通	
【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		