

## 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	瀬戸内市 牛窓町 呂久町 長船町	氏 名	大・昭・平	年	月	日生
住 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。

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	<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 呂久町 長船町		
氏 名	氏 名	<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・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: )			
	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	<input type="checkbox"/> その他( )			
	◎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( )			
小 計		円		

本 籍	本 籍	<input 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 呂久町 長船町		
筆 頭 者	筆 頭 者	<input type="checkbox"/> 窓口に来た人と同じ(違う場合は下に記入)		
	筆 頭 者	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	戸 籍	<input type="checkbox"/> 全部(謄本)	450円	通 円
	戸 籍	<input type="checkbox"/> 個人(抄本)	450円	通 円
除 籍	除 籍	<input type="checkbox"/> 全部(謄本)	750円	通 円
	除 籍	<input type="checkbox"/> 個人(抄本)	750円	通 円
戸 籍 の 附 票	戸 籍 の 附 票	<input type="checkbox"/> 全部(謄本)	400円	通 円
	戸 籍 の 附 票	<input type="checkbox"/> 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。				
<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	記載事項証明	( )届	350円	通 円
	記載事項証明	( )届	350円	通 円
受 理 証 明	受 理 証 明	( )届	350円	通 円
	受 理 証 明	( )届	350円	通 円
身 分 証 明	身 分 証 明	<input type="checkbox"/> 独身証明	400円	通 円
	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				
相続のため(どこ)へ提出				
<input type="checkbox"/> その他( )				
小 計		円		

住 所	住 所	<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 呂久町 長船町		
氏 名	氏 名	<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・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	所得課税証明	400円	枚	円
	所得課税証明	400円	枚	円
	納税証明( 年度分)	400円	枚	円
	完納証明	400円	枚	円
	評価証明	400円	通	円
	資産証明	400円	通	円
	公課証明	400円	通	円
	公簿閲覧(名寄帳)	400円	件	円
	公図	400円	通	円
	公図(地番のみ)	100円	通	円
	家屋証明	1300円	通	円
	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	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。

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：.....

印 鑑 証 明 書

印 鑑 登 録 ・ 廃 止

① ☒ 窓口に来た人と同じ（違う場合は下に記入）

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			

通数	通 <input type="checkbox"/> 切 替	登録番号	
		小計	

② ☒ 窓口に来た人と同じ（違う場合は下に記入）

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			

通数	通 <input type="checkbox"/> 切 替	登録番号	
		小計	

③ ☒ 窓口に来た人と同じ（違う場合は下に記入）

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			

通数	通 <input type="checkbox"/> 切 替	登録番号	
		小計	

登録・廃止等をする人

① ☒ 窓口に来た人と同じ（違う場合は下に記入）

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			

申請内容

- ☐ 登 録
- ☐ 廃 止（その理由）
  - ☐ 登録証紛失
  - ☐ 印鑑紛失
  - ☐ 改 印
  - ☐ 不 要
  - ☐ その他
- ☐ 切 替
- ☐ 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

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。