

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

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	
* 使用目的	<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	
【上記の人とあなたの関係】			
<input type="checkbox"/> 1 本人・配偶者・父母・子( ) <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 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 <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"/> 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。	<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 邑久町 長船町	
* 使用目的	<input type="checkbox"/> 窓口に来た人と同じ(違う場合は下に記入)		
	筆 頭 者	<input type="checkbox"/> 窓口に来た人と同じ(違う場合は下に記入)	
同じ場合は✓を入れてください。	<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 横 円
戸籍の附票	<input type="checkbox"/> 全部(謄本)	400円	通 縦 円
	<input type="checkbox"/> 個人(抄本)		通 横 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 <input type="checkbox"/> 記載事項証明 ( )届 350円 通 円 <input type="checkbox"/> 受理証明			
<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 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。	<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	
* 使用目的	<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"/> 年度分( 年中)	400円	枚 円
	<input type="checkbox"/> 納税証明( 年度分)	400円	枚 円
完納証明		400円	枚 円
	<input type="checkbox"/> 評価証明	400円	通 円
資産証明		400円	通 円
	<input type="checkbox"/> 公課証明	400円	通 円
公簿閲覧(名寄帳)		400円	件 円
	<input type="checkbox"/> 公図	400円	通 円
公図(地番のみ)		100円	通 円
	<input type="checkbox"/> 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 所	住 所	牛窓町 瀬戸内市 邑久町 長船町	氏 名	大昭平年月日生		
	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。

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			
通 数	通	<input type="checkbox"/> 切 替	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	牛窓町 瀬戸内市 邑久町 長船町		
氏 名			
通 数	通	<input type="checkbox"/> 切 替	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	牛窓町 瀬戸内市 邑久町 長船町		
氏 名			
通 数	通	<input type="checkbox"/> 切 替	登録番号 小計

## 印鑑登録・廃止

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		
	<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			
申請 内 容	<input type="checkbox"/> 登 錄			
	<input type="checkbox"/> 廃 止(その理由)			
	<input type="checkbox"/> 切 替			
	<input type="checkbox"/> 再交付			
	<input type="checkbox"/> 登 錄証紛失 <input type="checkbox"/> 印鑑紛失 <input type="checkbox"/> 改 印 <input type="checkbox"/> 不 要 <input type="checkbox"/> そ の 他			
登録印鑑	(証明書が必要な方) <input type="checkbox"/> 印鑑証明書通数		通	
	<input type="checkbox"/>		登録証返納	有・無
	<input type="checkbox"/>		登録証受領日	/
	<input type="checkbox"/>		登 錄 番 号	
	小 計	印鑑登録(400円)	件	円
	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		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: