

証明書交付申請書

(宛先) 幸田町長

令和 年 月 日

申請者 (窓口に来られた人)		証明が必要な人との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> その他 ()
住所	ふりがな	
	氏名	
生年月日 大・昭・平・令 年 月 日		

どなたの何の証明が必要ですか (別世帯の方の住民票・税証明、本人以外の身分証明、本人・配偶者・直系血族以外の方の戸籍証明を請求される場合は、委任状が必要です。)

① 住民票	② 戸籍	③ 印鑑証明	④ 税証明
住所 (<input type="checkbox"/> 申請者と同じ) 幸田町大字	本籍 (<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ) 幸田町大字	印鑑登録証を添えて提出してください 登録番号 第 号 通	住所 (<input type="checkbox"/> 申請者と同じ) 幸田町大字
氏名 (<input type="checkbox"/> 申請者と同じ) 生年月日 大・昭・平・令 年 月 日	筆頭者 (<input type="checkbox"/> 申請者と同じ) 必要者 (<input type="checkbox"/> 申請者と同じ) の氏名 生年月日 大・昭・平・令 年 月 日	住所 (<input type="checkbox"/> 申請者と同じ) 幸田町大字	氏名 (<input type="checkbox"/> 申請者と同じ) 生年月日 大・昭・平・令 年 月 日
特別請求 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 世帯主名、続柄 <input type="checkbox"/> 国籍、地域 <input type="checkbox"/> 資格、期間等 <input type="checkbox"/> 通称の履歴 ※以下は原則本人請求のみ <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード	戸籍 全部事項 (謄本) 通 個人事項 (抄本) 通	氏名 (<input type="checkbox"/> 申請者と同じ) 生年月日 大・昭・平・令 年 月 日	所得・課税証明書 年度 通 年度 通 年度 通 年度 通
住民票 (世帯全員) 通	除籍 全部事項 (謄本) 通	登録番号 第 号 通	↑ 上記以外の税証明は、税務課 (青カウンター) で申請してください。
住民票 (世帯の一部) 通	原戸籍 個人事項 (抄本) 通	住所 (<input type="checkbox"/> 申請者と同じ) 幸田町大字	
除票 (死亡・転出者等) 通	附票 全部・一部 通	氏名 生年月日 大・昭・平・令 年 月 日	合計 通 円
記載事項証明 通	記載事項証明 () 通	合計 通 円	
不在住証明 通	受理証明書 () 通		
閲覧 (: ~ :) 件	身分証明 通		
その他 () 通	不在籍証明 通		
合計 通 円	その他 () 通		
	合計 通 円		

(行政処理欄)

使用目的	<input type="checkbox"/> 車両登録 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 不動産登記 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 住宅入居 <input type="checkbox"/> 戸籍届出 <input type="checkbox"/> 相続 (出生 ~ 死亡 ・ 婚姻 ~ 死亡) <input type="checkbox"/> 借入 <input type="checkbox"/> 手当申請 <input type="checkbox"/> 扶養認定 <input type="checkbox"/> その他 ()	本人確認	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 障がい手帳 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 資格者証 <input type="checkbox"/> 補助員証 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 聞き取り	受付	交付

委任状

(宛先) 幸田町長

令和 年 月 日

委任者(本人) 住所: _____

氏名: _____ ⑩ 生年月日: 大・昭・平・令 年 月 日

私は、次の者を代理人と定め、下記の交付請求及び受領にかかる権限を委任します。

代理人(窓口 に来られる 人)	住所	
	氏名	

記

1 住民票の写し(記載事項証明) _____ 通 _____
※個人番号・住民票コード入りの住民票は、代理人には交付できません。
誰のもの・・・ 本人のみ ・ 世帯全員 ・ その他の世帯員 → 氏名: _____ 年 月 日生
特別請求・・・ 続柄 ・ 本籍 ・ 個人番号 ・ 住民票コード ・ 外国人項目

2 戸籍関係 _____ 通 _____ ※下記の必要な人の氏名・本籍等は必ず記入してください。
誰のもの…記入必須 氏名: _____ 生年月日: 大・昭・平・令 年 月 日
本籍: 幸田町大字 筆頭者: _____

現在の戸籍(謄本(全部)・抄本(個人)) 古い戸籍(原戸籍・除籍)(謄本・抄本)
 上の区分が不明の場合(_____)がわかる戸籍
 戸籍の附票(謄本・抄本) 身分証明書 年齢証明書 受理証明書(_____)

3 税関係証明 _____ 通(_____ 年度分)
誰のもの… 本人 ・ 世帯員 → 氏名: _____ 生年月日: 大・昭・平・令 年 月 日
 所得・課税証明書

4 その他 (_____ を _____ 通)

【作成上の注意事項】

※この書面は必ず**委任者本人**が記入してください。

※代理人が窓口で記入したものは受け付けできません。

※委任されていても、申請書に必要な事項を記載できない場合は、証明書を交付することができません。

※委任するものの**該当する番号**を○で囲んでください。

※必要な項目を○で囲み、該当する□にシ点を付け、又は記入してください。(必要な項目に記載のない場合は、その項目について記載を省略して発行します。)

※戸籍関係の証明書には、必要者の正確な本籍・筆頭者の記入が必要です。

※請求する戸籍の区分が不明の場合は、具体的に記入してください。(例: 出生から死亡まで・姓が変わったことがわかるもの など)