

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。(第三者請求の要件を満たした方が請求する場合を除く)

| 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) | 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 | 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 | 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 <table border="1"> <tr><td>年度</td><td>通</td></tr> <tr><td>年度</td><td>通</td></tr> <tr><td>年度</td><td>通</td></tr> <tr><td>年度</td><td>通</td></tr> </table> | 年度 | 通 | 年度 | 通 | 年度 | 通 | 年度 | 通 |
| 年度 | 通 | | | | | | | | | | |
| 年度 | 通 | | | | | | | | | | |
| 年度 | 通 | | | | | | | | | | |
| 年度 | 通 | | | | | | | | | | |
| 戸籍 <table border="1"> <tr><td>全部事項 (謄本)</td><td>通</td></tr> <tr><td>個人事項 (抄本)</td><td>通</td></tr> </table> | 全部事項 (謄本) | 通 | 個人事項 (抄本) | 通 | 除籍改製原 <table border="1"> <tr><td>全部事項 (謄本)</td><td>通</td></tr> </table> | 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。 | | |
| 全部事項 (謄本) | 通 | | | | | | | | | | |
| 個人事項 (抄本) | 通 | | | | | | | | | | |
| 全部事項 (謄本) | 通 | | | | | | | | | | |
| 住所 (<input type="checkbox"/> 申請者と同じ) 幸田町大字 | 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 | | | | | | | | | |
| 住民票 (世帯全員) 通 | 附票 <input type="checkbox"/> 全部・一部 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 在外登録地 <input type="checkbox"/> 住民票コード | 氏名 生年月日 大・昭・平・令 年 月 日 | 合計 通 円 | | | | | | | | |
| 住民票 (世帯の一部) 通 | 届書の写し () 通 | 合計 通 円 | 合計 通 円 | | | | | | | | |
| 除票 (死亡・転出者等) 通 | 受理証明書 () 通 | | | | | | | | | | |
| 記載事項証明 (世帯・個人) 通 | 身分証明 通 | | | | | | | | | | |
| 不在住証明 通 | その他 () 通 | | | | | | | | | | |
| 閲覧 (: ~ :) 件 | 合計 通 円 | | | | | | | | | | |
| その他 () 通 | | | | | | | | | | | |
| 合計 通 円 | | | | | | | | | | | |

【注意事項】

※ 偽り、その他不正な手段によって交付を受けた場合は、罰せられます。
 ※ 本人特定事項の確認ができない場合や代理権限の確認ができない場合、また、基本的人権又はプライバシーの侵害につながるおそれのある場合は、交付できません。

(行政処理欄)

続柄確認済

| | | | | | |
|------|--|------|--|----|----|
| 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"/> 確定申告 <input type="checkbox"/> ふるさと納税 <input type="checkbox"/> 借入 <input type="checkbox"/> 手当申請 <input type="checkbox"/> 扶養認定 <input type="checkbox"/> 相続 (出生~死亡・婚姻~死亡) <input type="checkbox"/> その他 () | 本人確認 | 個人番号カード 免許証 パスポート 在留カード 障がい者手帳 保険証 年金手帳 社員証 学生証 資格者証 補助員証 その他 () 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: _____ 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証明書は、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)
口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(_____)
特別請求・・・本籍 ・ 在外登録地 ・ 住民票コード

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、該当する口にシ点を付け、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)