

# オーダーシート

# 婚姻

はい か いいえ に○をつけてください。ご不明な項目は○をつけずに提出ください。

住所の変更をされますか。	1	はい	いいえ
その他戸籍の届出(養子縁組届など)をされますか。	2	はい	いいえ
マイナンバーカードまたは住基カードの交付を受けている方がいますか。	3	はい	いいえ
国民年金に加入している方がいますか。(年金を受給している方、厚生年金に加入している方は除く)	4	はい	いいえ
檀原市国民健康保険に加入しているまたは加入を希望される方がいますか。	5	はい	いいえ
①0歳～中学校3年生までのお子様がいますか。	6	はい	いいえ
②・・・①が☑はいの方 そのお子様の住所は檀原市ですか。	7	はい	いいえ
児童扶養手当(母子家庭等)の資格を持っている方はいますか。	8	はい	いいえ
ひとり親家庭等医療費受給資格証を持っている方がいますか。	9	はい	いいえ
障害者手帳(身体・療育・精神)を持っている方がいますか。	10	はい	いいえ
障害福祉サービスを利用している方がいますか。	11	はい	いいえ
自立支援医療受給者証(精神通院・更生医療・育成医療)を持っている方がいますか。	12	はい	いいえ
特別障害者手当・障害児福祉手当・経過的福祉手当を受けている方がいますか。	13	はい	いいえ
特別児童扶養手当を受けている方がいますか。	14	はい	いいえ
お子様が保育所・認定こども園に入所していますか。	15	はい	いいえ
または入所希望の申請をしていますか。	16	はい	いいえ

**希望があればチェックいただき、申請書の記入をお願いいたします。**

印鑑登録をしたい   
  住民票がほしい   
  受理証明がほしい   
  税証明(所得・課税・非課税)がほしい  
 結婚記念証がほしい   
 希望デザイン   
 1   
 2   
 3   
 ※記念証は申請書不要

**職員記入欄**

印鑑登録  有    →  除印案内済   
 対象者   
 届出   
 月   
 日