

檀原市 証明書等交付請求書



(宛先) 檀原市長 内容に同意のうえ下記のとおり証明書等の交付を請求します。

証明書の取りに来た方は、まず、この欄を記入してください。

来庁者 市役所に来て証明書の請求 手続をする人 (現に請求の任に 当たっている者)	住所	請求日	年 月 日
		電話番号	- -
① 氏名 (自署をお願いします)	生年月日	大正 昭和 平成	年 月 日

次に、誰の証明書が必要か記入してください。

請求 対象者	② 氏名	<input type="checkbox"/> 来庁者と同じ場合はチェック	生年月日	大正 昭和 平成	年 月 日
-----------	------	--	------	----------------	-------

来庁者が請求者と同じ場合は、以下の③欄にチェックを入れてください。
代理人として窓口に来た場合や、法人の社員として窓口に来た場合には、請求者の情報を記入してください。
(代理人請求に該当する場合は委任状や戸籍謄本等、代理権限を証する書類の提示または提出が必要です。)

請求者 証明書を 請求する 権限がある人	住所または 法人の所在地	都 道 市 区 府 県 町 村
	③ 氏名または 法人の名称 及び代表者の氏名	<input type="checkbox"/> 来庁者と同じ場合はチェック

必要な証明書等の種類・必要通数を記入してください。

住民票等	住所	<input type="checkbox"/> 来庁者と同じ場合はチェック 檀原市 町	②と③ の関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 世帯員 <input type="checkbox"/> その他 ()
	必要な 証明書	住民票 (全部・謄本) 通 住民票 (一部・抄本) 通 除票 (死亡した人・転出した人) 通 住民票記載事項証明書 (全部・一部) 通 その他 () 通	必要な 記載 事項	<input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 異動履歴 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> マイナンバー (税・社会保障・災害) 外国人 住民の 記載事項 <input type="checkbox"/> 在留情報等 <input type="checkbox"/> 国籍・地域等 <input type="checkbox"/> カタカナ表記名 <input type="checkbox"/> 通称名履歴
	利用 目的	<input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 車の登録 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 会社・アルバイト <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	その他	<input type="checkbox"/> の記載必要 <input type="checkbox"/>		

戸籍等	本籍	檀原市 町	筆頭者 の氏名	
	②と③の関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 (夫・妻) <input type="checkbox"/> 同籍者 <input type="checkbox"/> 直系親族 (続柄) <input type="checkbox"/> その他 ()		
	必要な 証明書	戸籍全部事項証明書 (戸籍謄本) 通	戸籍の附票 (全部・一部) <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 住民票コード	通
		戸籍一部事項証明書 (戸籍抄本) 通	身分証明書	通
		改製原戸籍謄本 / 抄本 通	その他 ()	通
		除籍全部事項証明書 / 除籍一部事項証明書 通	受理証明書 / 届書記載事項証明書	
	除籍謄本 / 抄本 通	届出日 年 月 日 内容 ()	通	
広域交付	戸籍全部事項証明書 通	改製原戸籍謄本 / 除籍謄本 通	除籍全部事項証明書 通	<input type="checkbox"/>
利用 目的	<input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 戸籍届出 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> その他 ()			
提供用識別符号	戸籍電子証明書提供用識別符号 通	除籍電子証明書提供用識別符号 通		
その他	<input type="checkbox"/> の記載必要 <input type="checkbox"/> の出生・婚姻・ から死亡・婚姻 までの戸籍 各 通			

印鑑 登録 証明書	必要 な方	<input type="checkbox"/> ①来庁者と同じ	登録証番号		通
	住所	檀原市 町	氏名		登録証番号

税 証明書	同一世帯員 のみ請求可 必要 な方	氏名 生年月日	<input type="checkbox"/> ②請求対象者と同じ	<input type="checkbox"/> 所得 証明書	<input type="checkbox"/> 課税 証明書	<input type="checkbox"/> 非課税 証明書	(平成) (令和) 年度分	通
		氏名 生年月日	(T・S・H・R 年 月 日)	<input type="checkbox"/> 所得 証明書	<input type="checkbox"/> 課税 証明書	<input type="checkbox"/> 非課税 証明書	(平成) (令和) 年度分	通
	利用 目的	<input type="checkbox"/> 金融機関・保証人 <input type="checkbox"/> 公営住宅等 <input type="checkbox"/> 保育所・幼稚園 <input type="checkbox"/> 児童手当・児童扶養手当 <input type="checkbox"/> 指定難病特定医療申請・その他福祉医療 <input type="checkbox"/> 年金申請・扶養申請 <input type="checkbox"/> 奨学金・授業料減免 <input type="checkbox"/> 入国管理局 <input type="checkbox"/> その他 ()						

備考	<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者同一 本籍： 筆頭者：	本人確認 免・個・旅・特永 在・口頭確認 健康保険の資格確認書 その他 ()	300× 350× 450× 750× 0× 合計 通 円	受付	作成	検認	交付
----	--	---	----------------------------------	----	----	----	----

※印鑑登録証明書を請求する際には、印鑑登録証の提示が必要です。