

記入のしかた

証明書等交付請求書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

申請者(窓口に来られた方)

※本人確認書類とあわせてお持ちください。

住所	白河市〇〇町 〇〇番地〇〇 ××マンション△号室		
フリガナ	シラカワ タロウ	生年月日	大正(昭和) 〇〇年 〇〇月 〇〇日 平成・西暦
氏名	白河 太郎	電話番号	自宅または携帯電話の番号を記入

住民票

※同一世帯以外の方が申請する際には委任状が必要です。

利用目的	<input type="checkbox"/> 年金請求 <input type="checkbox"/> 相続・登記 <input checked="" type="checkbox"/> 雇用保険等 <input type="checkbox"/> その他()														
必要な方の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ ※別世帯の方の住民票を取得する際には委任状が必要です														
必要な方の氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ 白河 次郎	その他同世帯で証明が必要な方	※複数人いる場合記入												
住民票	<table border="1"> <tr><th>証明書種類</th><th>通数</th></tr> <tr><td>謄本(全部)</td><td>1 通</td></tr> <tr><td>抄本(個人)</td><td>2 通</td></tr> <tr><td>除票(死亡・転出等)</td><td>通</td></tr> <tr><td>記載事項証明</td><td>通</td></tr> <tr><td>()証明</td><td>通</td></tr> </table>	証明書種類	通数	謄本(全部)	1 通	抄本(個人)	2 通	除票(死亡・転出等)	通	記載事項証明	通	()証明	通	住民票表示する項目	<input type="checkbox"/> 選択 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 有
証明書種類	通数														
謄本(全部)	1 通														
抄本(個人)	2 通														
除票(死亡・転出等)	通														
記載事項証明	通														
()証明	通														

「個人番号(マイナンバー)入りの住民票」が欲しい方はレ点を入れてください

戸籍

※本人及び配偶者又は直系の血族以外の方が申請する場合 → 委任状が必要です。
※本人以外の方が身分証明書を申請する場合

利用目的	<input type="checkbox"/> 年金請求 <input checked="" type="checkbox"/> 相続・登記 <input type="checkbox"/> 雇用保険等 <input type="checkbox"/> その他()																		
来庁者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫・妻 <input checked="" type="checkbox"/> 父・母 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 受任者 <input type="checkbox"/> その他()																		
本籍	<input type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ 白河市〇〇町 〇〇番地																		
フリガナ	シラカワ イチロウ	フリガナ	シラカワ ハナコ																
筆頭者氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ 白河 一郎	必要な方の氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ 白河 花子																
戸籍	<table border="1"> <tr><th>証明書種類</th><th>通数</th></tr> <tr><td>謄本(全部)</td><td>1 通</td></tr> <tr><td>抄本(個人)</td><td>1 通</td></tr> </table>	証明書種類	通数	謄本(全部)	1 通	抄本(個人)	1 通	<table border="1"> <tr><th>証明書種類</th><th>通数</th></tr> <tr><td>戸籍の全部</td><td>通</td></tr> <tr><td>戸籍の附票</td><td>通</td></tr> <tr><td>身分証明書</td><td>通</td></tr> <tr><td>()証明</td><td>通</td></tr> </table>	証明書種類	通数	戸籍の全部	通	戸籍の附票	通	身分証明書	通	()証明	通	相続等で複数の証明が必要な場合 戸籍のさかのぼり 対象の方() <input checked="" type="checkbox"/> 出生 から 死亡 まで <input type="checkbox"/> ()から()まで ()届 平・令 年 月 日届出
証明書種類	通数																		
謄本(全部)	1 通																		
抄本(個人)	1 通																		
証明書種類	通数																		
戸籍の全部	通																		
戸籍の附票	通																		
身分証明書	通																		
()証明	通																		

まだ登録したことが無い場合にレ点

印鑑登録証明書

住基カードの提示がない場合には交付できません。
印鑑登録の申請をする際には委任状が必要になります。

<input checked="" type="checkbox"/> 印鑑の登録が必要な方		1 件
<input checked="" type="checkbox"/> 印鑑登録証をお持ちの方(住基カード)	登録番号 〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇	2 通
必要な方の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ	
必要な方の氏名	白河 次郎	生年月日 大正(昭和) 〇〇年 〇〇月 〇〇日 平成・西暦

「印鑑登録証」をお持ちの方はレ点をいれて、番号を記入

本人確認欄

※通知カード、マイナンバーカード(写し)等、原本では無いもの(写し等)等は使えません。

1点 A : <input type="checkbox"/> 運免 <input type="checkbox"/> 個力	担当者	
2点 B : <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 後期	通数	通
C : <input type="checkbox"/> 診察券 <input type="checkbox"/> 銀力 <input type="checkbox"/> クレカ	手数料	円

職員の記入欄です