

受付印

戸籍・住民票・印鑑証明等交付申請書

加東市長 宛

年 月 日 申請

〈申請者〉 窓口へ こられた あなたの	住所 <input type="checkbox"/> 加東市	☎(-)		
	氏名	年 月 日生	必要な 人との 続柄	委任状
使用目的	<input type="checkbox"/> 戸籍届出 <input type="checkbox"/> 相続・登記 <input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 年金・保険 <input type="checkbox"/> 融資・ローン <input type="checkbox"/> 受験 <input type="checkbox"/> 奨学金・補助金・給付金 <input type="checkbox"/> 車の登録・廃車 <input type="checkbox"/> その他(具体的に)			

(注) 代理人による申請の場合は委任状が必要です。
 いつわりなど不正な手段で戸籍・住民票に関する証明の交付を受けた場合は過料に処せられます。
 住所・氏名・生年月日は正しく記入してください。

戸 籍 等	どなたの ものが ありますか	本籍を書いてください。 加東市	番地	筆頭者氏名 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ	必要な 人の 氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	年 月 日生
	全部事項証明書(謄本)	戸籍 除籍	通 通	戸籍附票(謄本・抄本)		通	
	個人事項証明書(抄本)	戸籍 除籍	通 通	身分証明		通	
	改製原戸籍 (昭和・平成)	謄本 抄本	通 通	受理証明書 (年 月 日) ()届出		通	
	除籍	謄本 抄本	通 通	()証明		通	
	()の出生・婚姻・()から婚姻・死亡・()まで						

住 民 票 等	どなたの ものが ありますか	住所 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ 加東市	番地	世帯主氏名 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ	必要な 人の 氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	年 月 日生
	なにが ありますか	住民票の写し			記載事項 証明書	その他証明 ()	
		家族全員	家族の一部	除票・改製原	通	通	通
	記載する内容を「○」 で囲んでください。	続柄	のせる・のせない	在留情報	のせる・のせない		
	本籍(国籍)	のせる・のせない	住民票コード	のせる・のせない			
	個人番号	のせる・のせない					

(注) 印鑑登録証の提示がなければ印鑑登録証明書を交付することができません。

印 鑑 証 明	どなたの ものが ありますか	住所	氏名	生年月日	登録番号	枚数
		加東市 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	年 月 日		枚
		加東市 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ		年 月 日		枚
		加東市 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ		年 月 日		枚

来庁者の 本人確認 書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 在留カード等 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 健康保険証	取扱者	小計
--------------------	--	-----	----

手数料合計