

窓口に来た人

令和 年 月 日

住所	浜 中 大字 新 庄 里 見 新庄グリーンレスト	フリガナ	生年 月日 大・昭・平・令 年 月 日
		氏名	

必要な人が窓口に来た人と同じ場合は「来た人と同じ」欄にチェックしてください。

戸籍等交付申請書

本籍	<input type="checkbox"/> 来た人と同じ 浜 中 大字 新 庄 里 見 新庄グリーンレスト	番地	筆頭者氏名	<input type="checkbox"/> 来た人と同じ
対象者の氏名	<input type="checkbox"/> 来た人と同じ		対象者の生年月日	<input type="checkbox"/> 来た人と同じ 明・大・昭・平・令 年 月 日
対象者との関係 (該当の□に✓)	<input type="checkbox"/> 本人・配偶者 <input type="checkbox"/> 直系親族（父母・子・祖父母・孫など） <input type="checkbox"/> その他（関係・理由等： ）			
戸籍	全部（謄本）	通	必要な戸籍の範囲 <input type="checkbox"/> 出生から死亡までの連続した戸籍 <input type="checkbox"/> から まで	×450円 円
	一部（抄本）	通		
除籍	全部（謄本）	通	身分証明 通 ×200円 円	×750円 円
	一部（抄本）	通		
附票 <input type="checkbox"/> 本籍	全部（謄本）	通	受理証明 通 ×350円 円	×200円 円
	一部（抄本）	通		
			届書証明	通 ×350円 円

住民票等交付申請書

住所	<input type="checkbox"/> 来た人と同じ 浜 中 大字 新 庄 里 見 新庄グリーンレスト	番地	世帯主氏名	<input type="checkbox"/> 来た人と同じ
対象者の氏名	<input type="checkbox"/> 来た人と同じ		対象者の生年月日	<input type="checkbox"/> 来た人と同じ 明・大・昭・平・令 年 月 日
対象者との関係 (該当の□に✓)	<input type="checkbox"/> 本人・同一世帯 <input type="checkbox"/> 法定代理人（親権者・成年後見人など） <input type="checkbox"/> その他（関係・理由等： ）			
必要な項目の□に✓		<input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 変更の履歴（ ） <input type="checkbox"/> 備考		
住民票	世帯全員	通	×200円 円	台帳閲覧 件 ×100円 円
	世帯の一部	通		
記載証明	世帯全員	通	×200円 円	件 円
	世帯の一部	通		

※戸籍等及び住民票等において、対象者との関係欄で、「その他」にチェックをされた方は請求理由を具体的にご記入ください。債権等の目的でない場合は「委任状」が必要です。

印鑑登録証明書交付申請書

住所	<input type="checkbox"/> 来た人と同じ 浜 中 大字 新 庄 里 見 新庄グリーンレスト	番地	性別	男・女
対象者の氏名	<input type="checkbox"/> 来た人と同じ		対象者の生年月日	<input type="checkbox"/> 来た人と同じ 大・昭・平・令 年 月 日
登録番号		必要通数	通	×200円 円

※印鑑登録証を添えて提出してください。

※本人確認書類（運転免許証、マイナンバーカード等）を添えて提出してください。

(注) 偽り、その他不正な手段によって交付を受けたときは、過料に処せられます。

職員記入欄（以下には記入しないでください。）

本人確認書類	<input type="checkbox"/> 免許証・資格証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード等 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 学生証・職員証 <input type="checkbox"/> 確認票 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	職員記入欄 <input type="checkbox"/> 支援措置該当 <input type="checkbox"/> 別紙チェックリスト使用 <input type="checkbox"/> 責任者確認

受付番号