

住民票・印鑑登録証明書・戸籍に関する証明書等申請書

小野町長

①必要な証明書に をつけてください

住民票 印鑑証明 戸籍

| | | | |
|----|---|---|---|
| 平成 | 年 | 月 | 日 |
|----|---|---|---|

②どなたの証明書が必要ですか

| | |
|------|----------------|
| フリガナ | 生年月日 |
| 氏名 | 明治・大正 昭和・平成 |
| | 年 月 日 |

※プライバシーの侵害等につながる不当な請求には応じられません。
 ※偽りその他不正の手段によって交付を受けたときは過料に処せられます。
 (戸籍法第133条・134条、住民基本台帳法第52条)

住民票

印鑑証明

戸籍

※1週間以内に戸籍の届出をされた方は申し出てください。

| |
|-------|
| 住所 |
| 小野町大字 |

| | |
|-------|-----|
| 本籍 | 筆頭者 |
| 小野町大字 | |

| | |
|---|------------------|
| 世帯全員 (住民票謄本) | 世帯の一部 (住民票抄本) |
| 通 (300円) | 通 (200円) |
| <input type="checkbox"/> 除票 (転出、死亡した方のもの) | 通(200円) |
| <input type="checkbox"/> 記載事項証明書 | 通(200円) |

| |
|-------------|
| 印鑑登録番号 |
| 通 (200円) |

| | | | |
|--------------------------------|--------|--------|------|
| | 全部事項証明 | 個人事項証明 | 金額 |
| 戸籍 | 通 | 通 | 450円 |
| 除籍(電算) | 通 | 通 | 750円 |
| | 謄本 | 抄本 | 金額 |
| <input type="checkbox"/> 除籍 | 通 | 通 | 750円 |
| <input type="checkbox"/> 改製原戸籍 | | | |

| | |
|----------------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> 身分証明書 | 通(200円) |
| <input type="checkbox"/> 受理証明書 | 届 |
| <input type="checkbox"/> 記載事項証明書 | 通(350円) |

| | | | |
|---------|----|----|------|
| | 全員 | 一部 | 金額 |
| 戸籍の附票 | 通 | 通 | 200円 |
| (附票の除票) | | | |

※本籍、続柄の表示 必要 不要

※印鑑登録証を必ず提示してください。

※窓口に来た人について戸籍の筆頭者から見た関係

- 本人 夫 妻 子
 孫 父母 祖父母
 その他()

※戸籍の筆頭者からみて、直接親族でない方が請求するときは、委任状が必要です。(身分証明書は、本人でない方が請求するときは、委任状が必要です。)

③どなたが窓口に来ましたか

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同じ世帯の人 <input type="checkbox"/> その他の人 |
| 氏名 |
| 住所 (<input type="checkbox"/> 住民票、印鑑証明と同じ) |
| 電話番号 () |
| ※その他の人は、使い道を具体的に記入してください。(印鑑証明書の請求には不要です。) |

| ＜その他の証明・手数料＞ | | |
|---------------|-------------|-------------------------------|
| 臨時運行許可証(750円) | 農業証明書(200円) | 自動車保管場所証明書(200円) |
| 件 | 件 | 件 |
| 火葬場使用料 | 地図(300円) | 自動車保管場所証明書(200円) (町営住宅・団地) |
| 円 | 件 | 件 |
| 改葬許可証(200円) | コピー代(25円) | その他 |
| 件 | 件 | 円 |

| | |
|------|--|
| 本人確認 | <input type="checkbox"/> 運転免許証・ <input type="checkbox"/> 旅券・ <input type="checkbox"/> 在留カード(外国人登録証)・ <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード・ <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 保険証・ <input type="checkbox"/> 年金手帳・ <input type="checkbox"/> 職員 所属課・氏名(課) |
|------|--|