

証明書等交付請求書

白河市長

Application Form for Certificate

令和 年 月 日

申請者 (Applicant)

※本人確認書類とあわせてお持ちください。

住所 Address			
フリガナ	生年月日 Date of birth	大正・昭和 平成・西暦	年 月 日 (year)(month)(day)
氏名 Name	電話番号 Phone number	()	

※戸籍関係の証明書をご希望の場合は、裏面もご記入ください

住民票 (Certificate of Residence (Jyuminhyo))

※同一世帯以外の方が申請する際には委任状が必要です。

※「個人番号」又は「住民票コード」入りの住民票は、代理人に直接交付することはできませんのでご注意ください。

利用目的 Purpose of use	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 官公庁 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 保険会社 <input type="checkbox"/> 相続手続 <input type="checkbox"/> 年金手続 <input type="checkbox"/> 番号確認 <input type="checkbox"/> 車検 <input type="checkbox"/> 車の名義変更 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 奨学金 <input type="checkbox"/> その他()		
住所 (誰の証明書が必要か) Address	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ		
氏名 (誰の証明書が必要か) Name	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	その他同世帯で証明が必要な方	
住民票 (Certificate of Residence)	証明書種類	通数	項目 標準 <input type="checkbox"/> 選択
	謄本(全部)	通	世帯主及び続柄 有 <input type="checkbox"/> 無
	抄本(個人)	通	本籍及び筆頭者 有 <input type="checkbox"/> 無
	除票(死亡・転出等)	通	備考 有 <input type="checkbox"/> 無
	記載事項証明 ()証明	通	住民票コード 無 <input type="checkbox"/> 有 個人番号(マイナンバー) 無 <input type="checkbox"/> 有

印鑑登録証明書 (Certificate of Seal registration)

※印鑑登録証もしくは住基カードの提示がない場合には交付できません。

※本人以外の方の印鑑登録の申請をする際には委任状等が必要になります。

<input type="checkbox"/> 印鑑の登録が必要な方			件
<input type="checkbox"/> 印鑑登録証をお持ちの方 (住基カード)	登録番号	— —	通
住所 (誰の証明書が必要か) Address	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ		
氏名 (誰の証明書が必要か) Name	生年月日 Date of birth	大正・昭和 平成・西暦	年 月 日

本人確認欄

※通知カード、ポイントカード、失効しているもの(有効期限切れ等)、原本では無いもの(写し等)等は使えません。

1点 A	<input type="checkbox"/> 個力 <input type="checkbox"/> 住力 <input type="checkbox"/> 運免 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 身手 <input type="checkbox"/> 在力 <input type="checkbox"/> ()	担当者	
2点 B	<input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 介保 <input type="checkbox"/> 年手 <input type="checkbox"/> 年証 <input type="checkbox"/> ()	総件数	件
C	<input type="checkbox"/> 診察券 <input type="checkbox"/> 銀力 <input type="checkbox"/> クレカ <input type="checkbox"/> 通帳 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> ()	手数料	円

※表面の申請者欄もご記入ください

戸籍(Family register(Koseki))

※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 Purpose of use	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 官公庁 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 保険会社 <input type="checkbox"/> 相続手続 <input type="checkbox"/> 年金手続 <input type="checkbox"/> 番号確認 <input type="checkbox"/> 車検 <input type="checkbox"/> 車の名義変更 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 奨学金 <input type="checkbox"/> その他()				
申請者との関係 Relationship with applicant	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫・妻 <input 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 Legal domicile	<input type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ				
フリガナ	フリガナ				
筆頭者氏名 Head of family	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ 明・大・昭・平・令 年 月 日生	必要な方の氏名		<input type="checkbox"/> 申請者と同じ 明・大・昭・平・令 年 月 日生	
	証明書種類	通数	証明書種類	通数	相続等で複数の証明が必要な場合
戸籍 Family register	謄本(全部)	通	改製原 謄本(全部)	通	戸籍のさかのぼり
	抄本(個人)	通		抄本(個人)	通
除籍	謄本(全部)	通	身分証明書		<input type="checkbox"/> 出生 から 死亡 まで
	抄本(個人)	通	()証明	通	<input type="checkbox"/> ()から()まで
	記載事項証明書	通	受理証明書	通	平・令 年 月 日届出の()届
戸籍の附票	謄本(全部)	通	戸籍の附票に次の項目を記載したい場合は、チェックしてください		
	抄本(個人)	通	<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 在外選挙人名簿の登録情報		

請求者 (請求者が窓口に来られた方と違う場合、記入)

請求者住所			
請求者氏名		電話番号	

請求の理由

<input type="checkbox"/> 権利の行使又は義務の履行のため <input type="checkbox"/> 国又は地方公共団体に提出する為 <input type="checkbox"/> その他
--