

おもて

# 証明書交付申請書

稲沢市長 殿

※ 該当するところに☑してください。

※ 複数の申請がある場合は、**うら面**も記入してください。

申請日 令和 年 月 日

申請者 (窓口に来た方)	住所 (マンション・アパートに住んでいる方は名称及び部屋番号も記入してください。)	使用目的 ( ) <input type="checkbox"/> 車両登録 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 戸籍届出 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> その他
	フリガナ 氏名	

自署でない場合は押印してください。

## 記入例

←その他の場合、( )に申請目的をご記入下さい。

### どなたの証明が必要ですか

※印鑑登録証を添付してください。

住民票の写し	
別世帯の方が請求する場合は委任を証する書面が必要です。	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同世帯 (続柄 )	<input type="checkbox"/> その他 ( )
住所 <input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 委任者と同じ	稲沢市
世帯主 <input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 委任者と同じ	申請者と違う場合、世帯主氏名を記入
氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 委任者と同じ	生年月日 大・昭平 令 ○年 ○月 ○日
次の項目を選んでください。	
本籍 <input type="checkbox"/> 記載 <input checked="" type="checkbox"/> 省略	外国人住民詳細 有・無
続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 記載 <input type="checkbox"/> 省略	※住民票コード及び個人番号の記載が必要な方は申し出ください。
必要なもの	住民票 除票改製原 記載事項証明 広域交付住民票
世帯全員	1 通 通 通 通
世帯一部	通 通 通 通
その他 ( )	通

戸籍証明	身分証明
本人・配偶者・直系血族以外の方が請求する場合は委任を証する書面が必要です。	本人以外の方が請求する場合は委任を証する書面が必要です。
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 直系血族 (続柄 )	<input type="checkbox"/> その他 ( )
本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 申請者住所と同じ <input type="checkbox"/> 委任者住所と同じ	筆頭者 <input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 委任者と同じ
氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 委任者と同じ	申請者と違う場合、戸籍の代表者の氏名を記入
生年月日 大・昭平 令 ○年 ○月 ○日	生年月日 大・昭平 令 ○年 ○月 ○日
必要なもの	戸籍 除籍改製原 附除附票
全部事項証明 (謄本)	1 通 通 通
個人事項証明 (抄本)	通 通 通
広域交付	通 通
(戸籍・除籍) 電子証明書提供用識別符号	通
身分証明	通
(出生・死亡・ ) 届記載事項証明	通
(出生・死亡・ ) 届書等情報内容証明	通
(婚姻・ ) 届受理証明 (普通・上質)	通

印鑑証明	
登録番号	999999 1 通
住所 <input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ	稲沢市
氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ	生年月日 大・昭平 ○年 ○月 ○日

諸証明	
住所 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 委任者と同じ	稲沢市
氏名 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 委任者と同じ	生年月日 大・昭平 令 年 月 日
記載事項証明・独身証明	通
現況証明 (公的年金・個人年金)	通
不在住証明・不在籍証明・廃棄済証明	通
その他 ( )	通

代理人が申請する場合、委任状が必要です。

申請が複数ある場合、うら面も利用できます。

**注意事項**

- 窓口に来た方について、本人確認書類の提示が必要です。
- 本人以外の方が申請する場合、関係資料が必要になる場合があります。
- 偽りその他不正な手段により交付を受けた場合は、罰金に処せられることがあります。
- 個人のプライバシーの侵害につながるおそれのある場合は、交付できません。

本人確認		
免許証・旅券・個人番号カード・住基B 在留カード・障害者手帳・社員証・会員証 保険証・年金手帳・委任者証・その他 口頭 ( )		
確認	受付	交付
<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 契約書 <input type="checkbox"/> うら面		

※広域交付住民票には本籍を記載できません。

住民票コード    個人番号    履歴

↑ 必要な場合☑してください →

出生～死亡    附票 (本籍 在外選挙大  
住民票コード) 記載

附票に左記の項目を記載する場合、該当する項目を○で囲んでください。