

戸籍謄(抄)本・住民票の写し・印鑑登録証明書等 交付申請書

能勢町長 あて

令和 年 月 日申請

(窓口担当使用欄)

<input type="checkbox"/> 委任状	<input type="checkbox"/> そ明資料	<input type="checkbox"/> 関係文書等
本人確認資料	免許	パス
	保険	年金
	住力	個力
	他(記入)	

(必ず)記入ください

窓口に来られた方 (申請者)	住所	市区町村		
	ふりがな	TEL ()		
	氏名	生年月日	大・昭・平・令・西暦 年 月 日生	
戸籍が必要な方との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> その他 ()	住民票が必要な方との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他 ()	

- ① 窓口に来られた方の欄は必ずご記入ください。 ※(申請者の)本人確認を行っています。
 ② 太わくの中をお書きください。 ③ 該当する証明等の □ に✓をしてください。

消えるボールペンや鉛筆は使わないでください

□ 戸籍 謄(抄)本・附票等	本籍	能勢町	戸籍の筆頭者	明・大・昭・平・令 年 月 日生
	必要な証明に○をしてください			
	戸籍	除籍	原戸	附票
	謄本	通	□ 窓口に来られた方と同じ	
	抄本	通	必要な方の氏名 年 月 日生	
身分・独身・その他 証明		通	※ 相続 <input type="checkbox"/> 出生 () ~ 死亡 () まで <input type="checkbox"/> 死亡記載のあるもの	
記載事項・受理証明		通	届 年 月 日届出	
使用目的	<input type="checkbox"/> 戸籍届出 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 裁判 <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 免許可等申請		<input type="checkbox"/> その他(具体的に記入してください)	

□ 住民票の写し等	住所	□ 窓口に来られた方と同じ		世帯主	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日生
	世帯全員	通	□ 窓口に来られた方と同じ		
	世帯一部	通	必要な方の氏名 年 月 日生		
	記載事項証明書	通	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日生		
使用目的	<input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 裁判 <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 税務申告 <input type="checkbox"/> 免許可等申請		<input type="checkbox"/> その他(具体的に記入)		

続柄等の表示は記載を省略しています。必要な場合は✓をしてください
 世帯主との続柄
 戸籍の表示 (本籍地。外国人にあっては国籍等)
 在留資格等

◎印鑑登録証を必ずご提示ください

□ 印鑑登録証明書	住所	□ 窓口に来られた方と同じ	
	1 氏名	大・昭・平・令・西暦 年 月 日生	
	必要な通数	通	
2	住所		
	氏名	大・昭・平・令・西暦 年 月 日生	
	必要な通数	通	

□ 印鑑登録	住所	□ 窓口に来られた方と同じ	
	氏名	□ 窓口に来られた方と同じ	
		大・昭・平・令・西暦 年 月 日生	

◇基本的人権を擁護するとともに、プライバシーを保護し、差別を許さない立場から、住民票・戸籍謄本等を適正に使用しましょう。

<input type="checkbox"/> 年金現況届	通	番号	手数料	受付	作成	交付
--------------------------------	---	----	-----	----	----	----