

戸籍謄抄本・住民票の写し・印鑑登録証明書等交付申請書

・太わくの中をお書きください ・該当するものの□に✓をしてください
 ・申請者の本人確認を行っています

(あて先) 能勢町長

平成 年 月 日申請

- 委任状
 そ明資料
 関係文書等

申請者 〔窓口に来られた方〕	住所	能勢町	
	ふりがな 氏名	自署又は記名押印	明・大・昭・平 年 月 日生
続柄	(戸籍請求者) 筆頭者からみて	(住民票請求者) 世帯主からみて	

本人確認資料	免許 保険 住カ 他 ()	パス 年金
--------	----------------------------	----------

□ 戸籍謄抄本・附票等	本籍	能勢町	筆頭者	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	
	必要な証明に○をしてください		番地	明・大・昭・平 年 月 日生	
	戸籍	除籍	原戸	附票	必要な人の氏名をお書きください <input type="checkbox"/> 申請者と同じ
	謄本	通	抄本	通	
	身分・独身・その他証明		通		
	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		その他の内容等		

□ 住民票の写し等	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	世帯主	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
	能勢町	番地	明・大・昭・平 年 月 日生	
	世帯全員の写し	通	一部の写し、記載事項証明書の場合は必要な人の氏名をお書きください <input type="checkbox"/> 申請者と同じ	
	世帯一部の写し	通	続柄等の表示は記載を省略していません 必要な場合は✓をしてください	
	記載事項証明書	通	明・大・昭・平 年 月 日生	<input type="checkbox"/> 世帯主との続柄 <input type="checkbox"/> 戸籍の表示(外国人にあっては国籍等) <input type="checkbox"/> 在留資格等
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		その他の内容等	

◎印鑑登録証を必ずご提示ください

□ 印鑑登録証明書	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
	能勢町	番地
	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
	明・大・昭・平 年 月 日生	
	通数	通
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
能勢町	番地	
氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	
明・大・昭・平 年 月 日生		
通数	通	

□ 印鑑登録	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
	能勢町	番地
	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
	明・大・昭・平	
	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
----	-----	----	----	----