

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 宛

令和 年 月 日申請

- 委任状
- そ明資料
- 関係文書等

(必ずご記入ください)

| | | | | |
|---------------------------|---|---------|--------------|---|
| 窓口に来られた方 (申請者) | 住所 | 市区町村 | | |
| | ふりがな | TEL () | 自署又は記名押印 | 大・昭・平・令 |
| | 氏名 | | ○ | 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 () |

| | |
|--------|--|
| 本人確認資料 | <input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> パス <input type="checkbox"/> 住カ <input type="checkbox"/> 他 () |
|--------|--|

・ 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。

・ 太わくの中をお書きください。 ・ 該当する証明等の に をしてください。

| | | | | |
|-------------------------|---|--|--|---|
| 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 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 戸籍 <input type="checkbox"/> 除籍 <input type="checkbox"/> 原戸 <input type="checkbox"/> 附票 | <input type="checkbox"/> 謄本 <input type="checkbox"/> 抄本 | <input type="checkbox"/> 通 <input type="checkbox"/> 通 | 必要な方の氏名 <input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ 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) | |

| | | | | | |
|----------------|---|--------------------------------------|--|---|---------------------|
| 住民票の写し等 | 住所 | <input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ | | 世帯主 | 明・大・昭 平・令 年 月 日生 |
| | 世帯全員 | 通 | 必要な方の氏名 <input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ 年 月 日生 | 続柄等の表示は記載を省略しています。必要な場合は <input checked="" type="checkbox"/> をしてください <input type="checkbox"/> 世帯主との続柄 <input type="checkbox"/> 戸籍の表示(本籍地。外国人にあっては国籍等) <input type="checkbox"/> 在留資格等 | |
| | 世帯一部 | 通 | | | |
| | 記載事項証明書 | 通 | 明・大・昭・平・令 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) | | |

◎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"/> 窓口に来られた方と同じ | |
| | 1 氏名 | 大・昭・平・令 年 月 日生 | |
| | 必要な通数 | 通 | |
| | 住所 | | |
| 2 氏名 | 大・昭・平・令 年 月 日生 | | |
| | 必要な通数 | 通 | |

| | | | |
|--|----|--------------------------------------|--|
| | 住所 | <input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ | |
| | 氏名 | <input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ | |
| | | 大・昭・平・令 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 |
|--------------------------------|---|----|-----|----|----|----|