

# 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 氏名	TEL ( )	自署又は記名押印	大・昭・平・令 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	免許 保険 住カ 他	パス 年金
	( )	( )

・窓口に來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	謄本 抄本	通 通	必要な方の 氏名	<input type="checkbox"/> 窓口に來られた方と同じ 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"/> 窓口に來られた方と同じ		世帯主	明・大・昭 平・令 年 月 日生
	世帯全員	通	必要な方の 氏名	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 <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"/> 窓口に來られた方と同じ	
	1 氏名	大・昭・平・令 年 月 日生	
	必要な通数	通	
2	住所		
	氏名	大・昭・平・令 年 月 日生	
	必要な通数	通	

印鑑 登録	住所	<input type="checkbox"/> 窓口に來られた方と同じ	
	氏名	<input type="checkbox"/> 窓口に來られた方と同じ	
	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
--------------------------------	---	----	-----	----	----	----