

深浦町長 殿

令和 ○年 ○月 ○日 ※申請には窓口に来た方の本人確認書類が必要です。その他の注意事項は裏面をご覧ください。

| | | | | | |
|-----------------|------|---|----|----|----|
| 申請者 (窓口に来た方) | 住所 | 深浦町大字深浦字苗代沢100番地100 | | | |
| | フリガナ | フカウラ タロウ | | | |
| | 氏名 | 深浦 太郎 | | | |
| | 生年月日 | <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 | ○年 | ○月 | ○日 |

| ①戸籍に関する証明 | |
|----------------------|--|
| どなたのものが必要ですか | |
| 本籍 | <input checked="" type="checkbox"/> 窓口に来た方の住所と同じ(☑すれば、記入不要) 深浦町大字 |
| 筆頭者の氏名 | <input checked="" type="checkbox"/> 窓口に来た方と同じ(☑すれば、記入不要) |
| 必要な方の氏名 | <input checked="" type="checkbox"/> 窓口に来た方と同じ(☑すれば、記入不要) フリガナ |
| 生年月日 | 大正・昭和・平成・令和 年 月 日 |
| 申請者は必要な方からみて何にあたりますか | <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫または妻 <input type="checkbox"/> 父母または祖父母 <input type="checkbox"/> 子または孫 <input type="checkbox"/> 代理人【委任状が必要】 <input type="checkbox"/> その他() |
| 使用目的 | ※上記の関係が「その他」の方のみ、下記のいずれかに☑を付けたうえで、詳細を記載してください。 <input type="checkbox"/> 権利行使・義務履行のため <input type="checkbox"/> 国又は地方公共団体の機関に提出するため <input type="checkbox"/> その他 【詳細】目的・提出先等を詳しく記入してください。 { } |

| ②住民票の写し等の証明 | |
|----------------------|--|
| どなたのものが必要ですか | |
| 住所 | <input checked="" type="checkbox"/> 窓口に来た方と同じ(☑すれば、記入不要) 深浦町大字 |
| 必要な方の氏名 | <input checked="" type="checkbox"/> 窓口に来た方と同じ(☑すれば、記入不要) フリガナ |
| 生年月日 | 大正・昭和・平成・令和 年 月 日 |
| 申請者は必要な方からみて何にあたりますか | <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> 代理人【委任状が必要】 <input type="checkbox"/> その他() |
| 使用目的 | ※上記の関係が「その他」の方のみ、下記のいずれかに☑を付けたうえで、詳細を記載してください。 <input type="checkbox"/> 権利行使・義務履行のため <input type="checkbox"/> 国又は地方公共団体の機関に提出するため <input type="checkbox"/> その他 【詳細】目的・提出先等を詳しく記入してください。 { } |



| 何が必要ですか | |
|--|---|
| 戸籍 | <input type="checkbox"/> 全部事項証明書(謄本) 通 <input type="checkbox"/> 個人事項証明書(抄本) 通 |
| 除籍 | <input checked="" type="checkbox"/> 全部事項証明書(謄本) 通 <input type="checkbox"/> 個人事項証明書(抄本) 通 |
| 改製原戸籍 | <input type="checkbox"/> 謄本(昭和改製・平成改製) 通 <input type="checkbox"/> 抄本(昭和改製・平成改製) 通 |
| 戸籍の附票 | <input type="checkbox"/> 全部事項証明書(改製原・除票) 通 <input type="checkbox"/> 個人事項証明書(改製原・除票) 通 附票には本籍等をのせますか 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない 在外選挙人登録地 <input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない |
| <input type="checkbox"/> 身分証明書【本人以外は委任状が必要】 通 | |
| <input type="checkbox"/> 届書記載事項証明書 通 届出件名: <input type="checkbox"/> 出生届 <input type="checkbox"/> 死亡届 <input type="checkbox"/> ()届 届出日 : 令和 年 月 日 使用目的: <input type="checkbox"/> 遺族年金 <input type="checkbox"/> 郵便局簡易保険 <input type="checkbox"/> その他() | |
| <input type="checkbox"/> 受理証明書 通 届出件名: <input type="checkbox"/> 出生届 <input type="checkbox"/> 婚姻届 <input type="checkbox"/> ()届 届出日 : 令和 年 月 日 | |
| <input type="checkbox"/> その他の証明() 通 | |

| 何が必要ですか | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 一人分の住民票の写し(抄本) | 1通 |
| <input type="checkbox"/> 世帯全員の住民票の写し(謄本) | 通 |
| <input type="checkbox"/> 住民票の除票写し(死亡または転出した方) | 通 |
| 住民票には本籍等をのせますか | |
| 本籍・筆頭者 | <input checked="" type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない |
| 続柄・世帯主 | <input checked="" type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない |
| 個人番号 | <input type="checkbox"/> のせる <input checked="" type="checkbox"/> のせない |
| 住民票コード番号 | <input type="checkbox"/> のせる <input checked="" type="checkbox"/> のせない |
| <input type="checkbox"/> 記載事項証明書 | 通 |
| <input type="checkbox"/> その他の証明() | 通 |

| ③印鑑証明 | |
|-------------------------------|---|
| どなたのものが必要ですか(必ず印鑑登録証をご提示ください) | |
| 住所 | <input checked="" type="checkbox"/> 窓口に来た方と同じ(☑すれば、記入不要) 深浦町大字 |
| 必要な方の氏名 | <input checked="" type="checkbox"/> 窓口に来た方と同じ(☑すれば、記入不要) フリガナ |
| 生年月日 | 大正・昭和・平成 年 月 日 |
| 登録番号 | 12345678 |
| 必要枚数 | 1通 |

※職員記入欄

| 本人確認 | | 受付 | 確認 | 手数料 |
|---------|---|----|----|-----|
| 一点確認 | 個人番号カード・運転免許証・旅券・外国人登録証・写真付住民基本台帳カード・身体障害者手帳・その他() | | | 円 |
| 二点確認 | 健康保険証・聞取り・年金手帳・年金証書・写真無住民基本台帳カード・その他() | | | |
| 運転免許証番号 | | | | |