

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( )			
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( )			円
運転免許証番号				