

記入のしかた

# 証明書等交付請求書

平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日

申請者(窓口に来られた方)

※本人確認書類とあわせてお持ちください。

住所	白河市〇〇町 〇〇番地〇〇 ××マンション△号室		
フリガナ	シラカワ タロウ	生年月日	大正 昭和 〇〇年 〇〇月 〇〇日 平成・西暦
氏名	白河 太郎	電話番号	自宅または携帯電話の番号を記入

## 住民票

※同一世帯以外の方が申請する際には委任状が必要です。

利用目的	<input type="checkbox"/> 年金請求 <input type="checkbox"/> 相続・登記 <input checked="" type="checkbox"/> 雇用保険等 <input type="checkbox"/> その他( )			
必要な方の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ ※別世帯の方の住民票を取得する際には委任状が必要です			
必要な方の氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ 白河 次郎	その他同世帯で証明が必要な方	※複数人いる場合記入	
住民票	証明書種類	通数	住民票表示する項目	
	謄本(全部)	1 通	「個人番号(マイナンバー)入りの住民票」が欲しい方はレ点を入れてください	
	抄本(個人)	2 通	<input type="checkbox"/> 選択 <input type="checkbox"/> 無	
	除票(死亡・転出等)	通	<input type="checkbox"/> 無	
	記載事項証明	通	<input type="checkbox"/> 無	
( )証明	通	住民票コード	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
			個人番号	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無

## 戸籍

※本人及び配偶者又は直系の血族以外の方が申請する場合 委任状が必要です。  
※本人以外の方が身分証明書を申請する場合

利用目的	<input type="checkbox"/> 年金請求 <input checked="" type="checkbox"/> 相続・登記 <input type="checkbox"/> 雇用保険等 <input type="checkbox"/> その他( )					
来庁者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫・妻 <input checked="" type="checkbox"/> 父・母 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 受任者 <input type="checkbox"/> その他( )					
本籍	<input type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ 白河市〇〇町 〇〇番地					
フリガナ	シラカワ イチロウ	フリガナ	シラカワ ハナコ			
筆頭者氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ 白河 一郎	必要な方の氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ 白河 花子			
戸籍	証明書種類	通数	証明書種類	通数	相続等で複数の証明が必要な場合	
	謄本(全部)	1 通	戸籍の全部	通	戸籍のさかのぼり	
	抄本(個人)	1 通	戸籍の附票	通	対象の方( )	
	除籍	謄本(全部)	通	身分証明書	通	<input checked="" type="checkbox"/> 出生 から死亡 まで
	抄本(個人)	通	( )証明	通	<input type="checkbox"/> ( )から( )まで	
改製原戸籍	謄本(全部)	通	( )届	通	( )届	
抄本(個人)	通	平成 年 月 日届出				

## 印鑑登録証明書

※住基カードの提示がない場合には交付できません。  
※印鑑登録の申請をする際には委任状が必要になります。

<input checked="" type="checkbox"/> 印鑑の登録が必要な方		1 件
<input checked="" type="checkbox"/> 印鑑登録証をお持ちの方(住基カード)	登録番号	〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇
必要な方の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ	
必要な方の氏名	白河 次郎	生年月日
		大正 昭和 〇〇年 〇〇月 〇〇日 平成・西暦

## 本人確認欄

※通知カード、ポイントカード(マイナンバーカード等) 原本では無いもの(写し等)等は使えません。

1点 A : <input type="checkbox"/> 運免 <input type="checkbox"/> 個力	担当者	
2点 B : <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 後期	通数	通
C : <input type="checkbox"/> 診察券 <input type="checkbox"/> 銀力	数料	円

職員の記入欄です

# 【請求上の注意事項】

記入のしかた

- 本人確認書類について  
請求の際には、窓口に来られた方について本人確認資料の提示が必要です。  
書類Aから1点以上の書類。または書類Bから2点以上の書類。または書類Bから1点と、さらに書類Cから1点以上の書類が必要となります。  
(書類A)  
・個人番号カード ・住民基本台帳カード(写真付きのもの) ・運転免許証 ・旅券(パスポート) ・在留カード 等  
(書類B)  
・各種健康保険被保険者証 ・後期高齢者医療被保険者証 ・介護保険被保険者証 ・国民年金手帳 等  
(書類C)  
・診察券 ・キャッシュカード ・クレジットカード ・通帳 ・学生証 等  
※通知カード、ポイントカード、失効しているもの(有効期限切れ等)、原本では無いもの(写し等)等は使えません。
- 権限確認書類について  
(1) 次の場合には、本人自署、押印済みの委任状が必要となります。  
・同一世帯以外の方が請求する場合  
・本人及び配偶者又は直系の血族以外の方が請求する場合  
・本人以外の方の身分証明書を請求する場合  
・本人以外の方の印鑑の登録手続きをする場合  
(2) 法人等、第三者が請求する場合には、下記請求者欄及び請求理由欄への記入、契約書等の疎明資料の提出が必要です。
- 罰則  
偽り、その他不正な手段により交付を受けた場合、30万円以下の罰金が科せられます。  
(戸籍法第133条、住民基本台帳法第46条第1項第2号)
- その他  
個人番号、住民票コード等、特に必要な項目のある方は窓口にお申し出下さい。  
※個人番号の利用範囲は、行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第9条に規定されています。  
※住民票コードは、住民基本台帳法で定められている行政機関の申請や届出の場合(パスポートの申請、年金の裁定請求など)のみに使用されており、民間企業での利用は住民基本台帳法で禁止されています。

## 請求者 (請求者が窓口に来られた方と違う場合、記入)

請求者 住所			
請求者 氏名		電話 番号	

## 請求の理由

権利の行使又は義務の履行のため  国又は地方公共団体に提出する為  その他

## 所得・課税証明書

※同一世帯以外の方が申請する際には委任状が必要です。

必要な方の 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ	※別世帯の方の所得・課税証明書を取得するには委任状が必要です		
必要な方の 氏名	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	白河 次郎	その他同世帯で 証明が必要な方	※複数人いる場合記入
	大 <input checked="" type="radio"/> 昭・平・西	〇〇年 〇〇月 〇〇日生		大・昭・平・西 年 月 日生
証明する 年度	<input checked="" type="checkbox"/> 最新(平成	年度)	<input type="checkbox"/> その他(平成	年度)
				1 通