

諸証明交付申請書

申請者	窓 口 来 庁 者	住所 <input type="checkbox"/> 菰野町	フリガナ	氏名	番地	生年月日	年	月	日生	電話番号	-	-
	法 人 申 請 の と き	法人の所在地及び名称										

* こものタウンカード(印鑑登録証)を持参しなければ、印鑑登録証明書の交付はできません。

印 鑑 登 録 証 明 書	<input type="checkbox"/> 本人分	<input type="checkbox"/> 本人以外の証明	カード番号 (登録番号)	<input type="checkbox"/> 本人以外の証明	カード番号 (登録番号)								
	カード番号 (登録番号)	氏名	生年月日	年	月	日生	通	氏名	生年月日	年	月	日生	通
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ	菰野町	番地	住所	<input type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ	<input type="checkbox"/> 左記の住所と同じ	菰野町	番地	円			

住 民 記 録 に 関 す る 証 明 書	あなたと証明が必要な方との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯の人 <input type="checkbox"/> その他 (代理人の場合は代理権限を明らかにする書類が必要です)											
	本人以外	住所	<input type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ	菰野町	番地	証明が必要な方の 氏名	(生年月日)	年	月	日生	円	
	① 住民票の写し	<input type="checkbox"/> 世帯全員分 (謄本)	<input type="checkbox"/> 個人分 (抄本)	通	住民票の写しに記載する事項を選んでください (選択されない事項は「省略」の表示となります)							
	② 除かれた住民票の写し (除票)	<input type="checkbox"/> 世帯主氏名・続柄 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者氏名 <input type="checkbox"/> 国籍・在留資格等外国籍の方の事項										

戸 籍 に 関 す る 証 明 書	本籍	<input type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ	菰野町	番地	筆頭者	<input type="checkbox"/> 申請者本人	氏名		
	あなたと証明が必要な方との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 直系尊属(父・母・祖父・祖母)	<input type="checkbox"/> 直系単属(子・孫)	<input type="checkbox"/> 法定代理人	必要な方	<input type="checkbox"/> 筆頭者本人分	氏名		
	① 戸籍	全部事項証明書 (謄本)	通	④ 戸籍附票	<input type="checkbox"/> 現在 <input type="checkbox"/> 謄本	<input type="checkbox"/> 改製前 <input type="checkbox"/> 抄本	通		
	② 除籍	全部事項証明書	通	⑤ 身分証明書	本人以外は委任状が必要です。			通	
	③ 改製原戸籍	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 謄本 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 抄本	通	⑥ 受理証明書・届書記載事項証明書	出生・婚姻・死亡・届出日	年	月	日	通
	証明書請求の理由(戸籍の記載事項の確認を必要とする具体的な理由) 第三者請求の場合は記入してください								円

当町の戸籍資料で、証明が必要な方との関係の確認ができない場合、申請者に対し戸籍証明等の提示を求める場合があります。また第三者請求の場合、権利又は義務の発生原因及び、内容並びに当該権利を行使し又は当該権利を履行するために戸籍の記載事項の確認を必要とする理由の確認のため、申請者に対し疎明資料の提出を求める場合があります。

備考	菰・鶴・竹・朝・千										
本人確認	免/個/住/旅/特永/在/障療手/運経	保/年手証/住無/印+夕	写真付き 学/資/身	申出	夕/通/キヤ/社	円					