

住民票・印鑑登録証明書 交付申請書

(請求先) 水巻町長

年 月 日

窓口に来た人

住所		電話番号
		— —
氏名		生年月日
		大・昭・平・令・西暦 年 月 日

どなたの証明が必要ですか

住所	<input type="checkbox"/> 「窓口に来た人」と同じ 水巻町	
氏名	<input type="checkbox"/> 「窓口に来た人」と同じ	生年月日
		大・昭・平・令・西暦 年 月 日
「窓口に来た人」との関係性は何になりますか <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> 代理人		

必要な証明書

住民票	世帯全員 (謄本)	通	【 住民票に記載したい事項 】 <input type="checkbox"/> 省略でよい <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 個人番号(マイナンバー) <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 履歴 ()
	世帯一部 (抄本)	通	
	除票	通	【 外国籍の方のみ 】 <input type="checkbox"/> 省略でよい <input type="checkbox"/> 通称履歴 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 第30条の45 <input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input type="checkbox"/> 在留資格・期間・満了日
	記載事項証明書	通	
●使用目的 <input type="checkbox"/> 自動車購入 <input type="checkbox"/> 運転免許 <input type="checkbox"/> 年金関係 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> 勤務先提出 <input type="checkbox"/> 児童手当等 <input type="checkbox"/> 特定疾患 <input type="checkbox"/> 生活保護申請 <input type="checkbox"/> 奨学金 <input type="checkbox"/> その他 ()			
※同一世帯員以外の方が請求する場合は委任状が必要です。			

印鑑証明	登録番号		必要枚数	通
	●使用目的 <input type="checkbox"/> 契約 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 奨学金 <input type="checkbox"/> その他 ()			
※印鑑証明書が必要な場合は、印鑑登録証(カード)が必要です。				

職員記入欄

本人確認	免・個・在・旅・保・障・介・質・その他 ()
------	-------------------------

手数料	受付