

受付窓口で本人確認をさせていただきます。

証明書交付申請書

申請日 年 月 日

(宛先) 岡崎市長 ※必要なところに☑を記入してください。

※頼んだ人が頼んだ人(委任者)欄(水色の欄)を全て記入し、自署又は記名押印した場合に限り、委任状とみなします。
※委任状による申請の場合は、頼んだ人と窓口に来た人双方の本人確認書類をお持ちください。戸籍法に基づく証明書は除く。

窓口に来た人(申請者)	住所 (法人の場合所在地)			頼んだ人(委任者)	私は左記窓口に来た人に次の証明書の交付を依頼(委任)します。委任日 年 月 日		
	フリガナ	明治 大正 昭和 平成 西暦			☐ 住民票・除票	☐ 戸籍・除籍・改製原戸籍	☐ 戸籍の附票
	氏名 (法人名及び代表者名)	(自署又は記名押印) 年 月 日生			☐ 身元(分)証明書	☐ その他()	
	電話番号	— —	フリガナ (法人申請) 使者氏名		電話番号(— —)		
	(法人申請) 使者住所				フリガナ (法人の場合所在地)	電話番号(— —)	
	氏名 (法人名及び代表者名)	(自署又は記名押印) 年 月 日生			氏名 (法人名及び代表者名)	(法人は法人印) 年 月 日生	

住民票関係証明書				同一世帯員以外を必要とする場合は、請求理由の正当性を示す疎明資料を提示ください。			
どなたの証明ですか	☐ 窓口に来た人のもの ☐ 頼んだ人(委任者)のもの ※窓口に来た人、頼んだ人以外を必要とする場合は下欄に記入してください。						
	住所 (同一世帯の場合は住所の記入は不要です。)						
	岡崎市						
	フリガナ						
	氏名						
	生年月日(明 大 昭 平 令 西暦 年 月 日生)						
請求理由	☐ 年金申請(☐ 老齢 ☐ 未支給 ☐ 遺族 ☐ 障害) ☐ 免許証 ☐ 車の購入 ☐ その他()						
必要な項目	☐ 住民票 ☐ 除票 (転出・死亡・改製等)		個人のもの	通			
	☐ 住民票記載事項証明書 ☐ 年金現況届 ☐ 持参様式 ☐ 市の様式		世帯全員のもの	通			
必要項目	必要項目	☐ 基本事項のみ(氏名・生年月日・性別・住所等) ※記載申出をされた通称、記載請求をされた旧氏は記載されます。 ※その他の項目で記載が必要な方は以下から選択してください。					
		☐ 個人番号(必要な用途は限られます。)					
		☐ 履歴 ()					
		共通 ☐ 世帯主氏名及び続柄					
の項目	の項目	日本人 ☐ 本籍及び筆頭者氏名					
		☐ 法第30条の45の区分(中長期在留者、特別永住者等)					
		外国人 ☐ 在留資格・期間・満了日 ☐ 国籍・地域 ☐ 在留カード等の番号 ☐ 通称の履歴					

戸籍関係証明書				広域戸(除)籍、改製原戸籍は全部事項証明書(謄本)のみとなります。配偶者(夫や妻)、直系親族(尊属、卑属)以外を必要とする場合は、請求理由の正当性を示す疎明資料を提示ください。			
どなたの証明ですか	本籍(本籍は地番まで全て記入してください。 例:岡崎市〇〇町3丁目2番地1) ☐ 愛知県岡崎市 ☐ 住所と同じ(窓口に来た人 ・ 頼んだ人) ☐ () 都道府県() 市区町村						
	筆頭者の氏名			必要な方の氏名			
	生年月日(明 大 昭 平 令 年 月 日生)						
請求理由	必要な方と申請者(委任状の場合は委任者)との関係		☐ 本人 ☐ 配偶者 ☐ 直系尊属(父母・祖父母) ☐ 直系卑属(子・孫) ☐ その他				
	☐ 年金申請(☐ 老齢 ☐ 未支給 ☐ 遺族 ☐ 障害) ☐ 旅券(パスポート) ☐ 資格取得 ☐ その他()						
必要項目	必要項目	☐ 被相続人()の()から()まで					
		☐ 戸籍 ☐ 除籍		全部事項証明書(謄本)		通	
		☐ 改製原戸籍(☐ 昭和 ☐ 平成)		個人事項証明書(抄本)		通	
		☐ 戸籍の附票		全部の写し		通	
		☐ 本籍及び筆頭者氏名 ☐ その他()		一部の写し		通	
		☐ 住所() ~ ()までの履歴				通	
		☐ 身元(分)証明書				通	
		☐ 独身証明書				通	
		☐ 受理証明書		届 年 月 日届出		通	
		☐ 届書記載事項(届書等情報内容)証明書		年 月 日届出		通	
の項目	の項目	☐ 火葬許可証の写し				通	
		☐ 電子証明書提供用識別符号通知書(☐ 戸籍 ☐ 除籍)				通	
		☐ その他()				通	

印鑑登録証明書				印鑑登録証が必要です。			
来窓 た口 人に	登 録 番 号		—		通		
	登 録 番 号		—		通		
(頼 んだ 人)	登 録 番 号		—		通		
	登 録 番 号		—		通		
※この申請内容について、質問及び関係書類の提示を求めることがあります。 ※個人のプライバシーの侵害のおそれがある申請には応じられません。 ※偽りその他の不正な手段によって交付を受けたときは、法令に基づき処罰されます。 ※法人による申請は代表者印等の押印が必要です。 ※法人や後見人等法定代理人による申請は登記事項証明書等の書類が別途必要です。詳しくはお問合せください。							
免(☐ 経) 個 在 留 特 永 障 療 パ							
保 年 医 受 学 社 通 カード 証 証 帳 診 券 間()							
☐ 直系確認 ☐ 疎明資料確認				現・キャ			
				金 額			
受付	作成	交付					