

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☑し、記入してください。

※頼んだ人が水色欄すべてを記入し、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。

窓口に来た人	住所			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				<input type="checkbox"/> 住民票・除票 <input type="checkbox"/> 戸籍・除籍・改製原戸籍	
	氏名	(自署又は記名押印)			<input type="checkbox"/> 身元(分)証明書 <input type="checkbox"/> その他()	
	電話番号	-	-		住所	電話番号(- -)
	氏名	明治 大正 昭和 平成 西暦 年 月 日生		フリガナ	明 大 昭 平 西暦	
	委任者との関係	業務として請求する場合は職名		氏名	* (法人は法人印) 年 月 日生	

※この申請内容について、質問及び関係書類の提示を求められることがあります。

住民票関係証明書

同一世帯員以外を必要とする場合は、根拠資料をご提示ください。

戸籍関係証明書

配偶者(夫や妻)、直系親族以外を必要とする場合は、根拠資料をご提示ください。

印鑑登録証明書

印鑑登録証が必要です。

どなたの証明ですか	<input type="checkbox"/> 窓口に来た人のもの <input type="checkbox"/> 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。	本籍 <input type="checkbox"/> 窓口に来た人 / <input type="checkbox"/> 頼んだ人の住所と同じ	来窓	登録番号	
	住所 (同一世帯の場合は住所の記入は不要です。) 岡崎市	岡崎市	頼んだ人	登録番号	通
フリガナ 氏名	(抄本、個人事項証明は、必要な方のお名前を記入してください。) 氏名	筆頭者	頼んだ人	登録番号	通
生年月日(明大昭平令西暦) 年 月 日生	生年月日(明大昭平令西暦) 年 月 日生				
請求理由	<input type="checkbox"/> 年金申請(<input type="checkbox"/> 老齢 <input type="checkbox"/> 遺族 <input type="checkbox"/> 障害) <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 車の購入等 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 年金申請(<input type="checkbox"/> 老齢 <input type="checkbox"/> 遺族 <input type="checkbox"/> 障害) <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 資格取得 <input type="checkbox"/> その他()			
必要な項目	<input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 除票 (転出・死亡・改製等)	個人のもの	被相続人()の()から()まで		
	<input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書 <input type="checkbox"/> 年金現況届 <input type="checkbox"/> 持参様式 <input type="checkbox"/> 市の様式	世帯全員のもの	<input type="checkbox"/> 戸籍 <input type="checkbox"/> 除籍 <input type="checkbox"/> 改製原戸籍 (<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成)	<input type="checkbox"/> 全部事項証明(謄本)	通
	<input type="checkbox"/> 基本事項のみ(氏名・生年月日・性別・住所等) ※その他の項目で記載が必要な方は下記から選択してください。		<input type="checkbox"/> 戸籍の附票 住所()から()までの履歴	<input type="checkbox"/> 個人事項証明(抄本)	通
	<input type="checkbox"/> 個人番号(必要な用途は限られます。) <input type="checkbox"/> 履歴()		<input type="checkbox"/> 身元(分)証明書	<input type="checkbox"/> 全員の写し <input type="checkbox"/> 一部の写し	通
	共通 <input type="checkbox"/> 世帯主氏名及び続柄		<input type="checkbox"/> 独身証明書		通
日本人 <input type="checkbox"/> 本籍及び筆頭者氏名		<input type="checkbox"/> 受理証明書	[年 月 日届出]	通	
外国人 <input type="checkbox"/> 法第30条の45の区分(中長期在留者、特別永住者等) <input type="checkbox"/> 在留資格・期間・満了日 <input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 在留カード等の番号 <input type="checkbox"/> 通称の履歴		<input type="checkbox"/> 届書記載事項証明書	[年 月 日届出]	通	
		<input type="checkbox"/> 火葬許可証の写し	[年 月 日届出]	通	
		<input type="checkbox"/> その他()		通	

※個人のプライバシーの侵害のおそれの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。法人の申請は3か月以内に発行された登記事項証明書をご提示ください。

免(経) 個 在留 特永 障 療 パ 資 官
 保 年 年証 医受
 学証 社証 預通・カード() 診
 他()
 聞()

直系確認
 根拠資料確認

受付	作成	交付	[]
----	----	----	-----