

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 <small>(法人の場合所在地)</small>		
	フリガナ	明治 大正 昭和 平成 西暦	
	氏名 <small>(法人名及び代表者名)</small>	⑩ <small>(法人は法人印)</small>	年 月 日生
	電話番号	フリガナ <small>(法人申請) 使者氏名</small>	
	(法人申請) 使者住所		

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	
	<input checked="" type="checkbox"/> 住民票・除票	<input type="checkbox"/> 戸籍・除籍・改製原戸籍
	<input type="checkbox"/> 身元(分)証明書	<input type="checkbox"/> その他()
	住所 <small>(法人の場合所在地)</small>	電話番号(- -)
	フリガナ	明治 大正 昭和 平成 西暦
氏名 <small>(法人名及び代表者名)</small>	⑩ <small>(法人は法人印)</small>	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。

どなたの証明者ですか	<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。
	住所 (同一世帯の場合は住所の記入は不要です) 岡崎市
	氏名 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(□高齢 □未支給 □遺族 □障害) □免許証 □車の購入 <input checked="" type="checkbox"/> その他(特定医療費(指定難病)支給認定申請 提出先:障がい福祉課)
------	--

必要な項目	<input checked="" type="checkbox"/> 住民票	個人のもの	通
	<input type="checkbox"/> 除票(転出・死亡・改製等)		
必要項目	<input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書	世帯全員のもの	1 通
	<input type="checkbox"/> 年金現況届 <input type="checkbox"/> 持参様式 <input type="checkbox"/> 市の様式(必要項目別紙記載)		

必要項目	◎基本事項(氏名・住所等)は必ず記載されます。 ※記載申出・記載請求をされた通称・旧氏も必ず記載されます。	
	◎その他必要な記載項目を以下から選択してください。 <input checked="" type="checkbox"/> 世帯主氏名及び続柄 <input type="checkbox"/> 個人番号(マイナンバー) ※必要な用途は限られます。 <input type="checkbox"/> 住所()~()までの履歴 ※岡崎市へ転入前から、岡崎市から転出後の住所の範囲内に限ります。 <input type="checkbox"/> その他()	
必要項目	日本人 <input type="checkbox"/> 本籍及び筆頭者氏名	
	外国人 <input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 法第30条の45の区分 <small>(中長期在留者、特別永住者等)</small> <input type="checkbox"/> 在留資格・期間・満了日 <input type="checkbox"/> 在留カード等の番号 ※通称の履歴、氏名のカタカナ表記が必要な方はその他欄に記入ください。	

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。

どなたの証明者ですか	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) <input type="checkbox"/> 愛知県岡崎市 <input type="checkbox"/> 住所と同じ(窓口に来た人・頼んだ人) <input type="checkbox"/> () 都道府県 () 市区町村	
	筆頭者の氏名	対象者の氏名
	生年月日(明 大 昭 平 令 年 月 日生)	

申請者(委任状の場合は委任者)から見た関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 直系尊属(父母・祖父母) <input type="checkbox"/> 直系卑属(子・孫) <input type="checkbox"/> その他
-----------------------	---

請求理由	<input type="checkbox"/> 年金申請(□高齢 □未支給 □遺族 □障害) □旅券(パスポート) □資格取得 <input type="checkbox"/> その他()
------	---

必要項目	続柄・氏名 (例:(父 ●●●●)の(出生)から(死亡)まで(2)セット) <input type="checkbox"/> ()の()から()まで()セット	
	<input type="checkbox"/> 戸籍	全部事項証明書(謄本) 通
	<input type="checkbox"/> 除籍	個人事項証明書(抄本) 通
	<input type="checkbox"/> 改製原戸籍(□昭和 □平成)	
	<input type="checkbox"/> 戸籍の附票	全部の写し 通
	<input type="checkbox"/> 本籍及び筆頭者氏名 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 住所()~()までの履歴	一部の写し 通
	<input type="checkbox"/> 身元(分)証明書	通
	<input type="checkbox"/> 独身証明書	通
	<input type="checkbox"/> 受理証明書	届 年 月 日届出 通
	<input type="checkbox"/> 届書記載事項(届書等情報内容)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"/> 電子証明書提供用識別符号通知書【電子戸籍パス】 <input type="checkbox"/> 戸籍 <input type="checkbox"/> 除籍	通	
<input type="checkbox"/> 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 に 人	登録番号	通
	—	
(頼 ん だ 人)	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られることがあります。
※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	
資 年 医受	
学証 社証 通帳 カード 診券	
間()	現・キャ
<input type="checkbox"/> 配偶者・直系確認	金額
<input type="checkbox"/> 疎明資料確認	
受付	作成 交付