

- 印鑑登録証明書
- 住民票
- 戸籍

# 交付申請書

受付

本人確認  
住(写)・免・個・パ・身障・在・特永・保・年  
介・医療・社員・学生・通帳・キャッシュ・診  
補助者証・他( )  
免許証( )

菊田町長様

令和 年 月 日

## ① 窓口に来られた方 (必ず記入してください)

住所	町内在住の方は菊田町からご記入ください	氏名	ふりがな
	TEL ( )		生年月日 大・昭・平・令 年 月 日

## ② 必要な証明は何ですか？

印鑑証明	必ず印鑑登録証を添えて申請してください			登録番号	必要枚数	枚
	登	住	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ	男女	生年月日	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ
録	所	菊田町	明・大・昭・平 年 月 日			
人	氏	名	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ			

下記の申請には必ず本人確認書類が必要です。ご用意ください。

使用目的	1. 年金 2. 免許 3. 車の登録 4. 入学入園 5. 現況届 6. 証明願 7. パスポート 8. その他 ※具体的に記入してください。( )
------	--

住民票等	<input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 除票 <input type="checkbox"/> 広域交付(本人のみ) ※本籍・筆頭者の記載不可 <input type="checkbox"/> 住民記載事項証明 <input type="checkbox"/> その他( )		
	住所	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ	<input type="checkbox"/> 世帯全員 <input type="checkbox"/> 世帯一部
	世帯主からみたあなたの関係	世帯主の氏名	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ
	<input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> その他	明・大・昭・平・令 年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 世帯員 【続柄】	必要の方の氏名	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ <input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ
	<input type="checkbox"/> 代理人 (委任状が必ず必要です)		明・大・昭・平・令 年 月 日
	◆次の項目の中で、記載が必要なものに <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください。		
	<input type="checkbox"/> 基本事項のみ(住所・氏名・生年月日・性別が記載されます)	<input type="checkbox"/> 個人番号 (マイナンバー)	(提出先)
	<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 前住所・旧氏名( )	<input type="checkbox"/> 住基コード	
	●以下の項目は、外国人住民の方のみです。		
	<input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 中長期在留者・特別永住者等の区分 <input type="checkbox"/> 在留カード等の番号 <input type="checkbox"/> 在留資格・期間等		

戸籍	本籍	菊田町	番地	筆頭者からみた窓口に来られた方との続柄		
	筆頭者	<input type="checkbox"/> 広域交付		本人・妻・夫・父・母・子( ) その他( )		
籍	戸籍	除籍(現・旧)	原戸籍(平・改)	戸籍附票(現・旧)	身分・独身証明	受理証明・届出記載事項証明
	全部事項(謄本)	通	通	通	通	[ 年 月 日に ] 【 】届出したもの
	個人事項(抄本)	通	通	通	通	通
等	抄本(個人)が必要な方はお書きください。 <input type="checkbox"/> 窓口に来られた方 <input type="checkbox"/> 筆頭者			備考	<input type="checkbox"/> 附票に本籍地・筆頭者を記載する。	
	明・大・昭・平・令 年 月 日					

印鑑	証明	新規		住民票等		戸籍		係員		合計
枚	再交付	円		通	円	通	円			円