

印鑑登録証明書・住民票・戸籍等交付申請書

結 城 市 長 様

令和 ○年××月△△日申請

窓口に来た方	住所	結城市中央町二丁目3番地	請求者	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 左に同じ ※法人の場合は法人名・代表者印 窓口に来た方と同じ場合はチェックのみ
	フリガナ	ユウキ ユイコ		フリガナ	
	氏名	結城 結子 印 明・大・昭・ <input checked="" type="checkbox"/> 平・令 元年12月25日生		氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 左に同じ 窓口に来た方と同じ場合はチェックのみ
	電話番号	〇〇〇-△△△△-××××		電話番号	— —

① 印鑑証明 ●印鑑登録証(カード)を添えて申請してください

登録番号	1 2 3 4 5 6	証明書(必要な通数)	〇〇通
住所	<input checked="" type="checkbox"/> 請求者に同じ 請求者と同じ場合はチェックのみ	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 請求者に同じ 請求者と同じ場合はチェックのみ
生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 請求者に同じ 明・大・昭・平・令 年 月 日	請求者と同じ場合はチェックのみ	
金額		円	

② 住民票 ●本人確認ができる書類(運転免許証等)を添えて申請してください

どなたのものが必要ですか?	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 請求者に同じ 結城市 請求者と同じ場合はチェックのみ	〇〇通	
	フリガナ	生年月日	通	
	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 請求者に同じ 請求者と同じ場合はチェックのみ	明・大・昭・平・令 年 月 日	通
	のせるもの	<input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 個人番号※ <input type="checkbox"/> 住民票コード※ ※本人又は同一世帯の方のみ請求できます <input type="checkbox"/> 外国人固有項目 <input type="checkbox"/> その他 ()		通
	窓口に来た方との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯員	記載してほしいものに チェックを入れて下さい。	通
	使いみち			通
金額		円		

③ 戸籍 ●本人確認ができる書類(運転免許証等)を添えて申請してください

どなたのものが必要ですか?	本籍	結城市 大字結城1447番地	戸籍	全部事項証明書(謄本)	〇〇通
	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 請求者に同じ	除籍	()	通
	生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 請求者に同じ 明・大・昭・平・令 年 月 日	戸籍証明書()	()	通
	筆頭者	結城 結太郎	戸籍の附票	全員	通
	窓口に来た方との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫・妻 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ()※委任状等添付	その他	個人	通
	使いみち	<input type="checkbox"/> 戸籍届出 <input type="checkbox"/> 相続手続 <input type="checkbox"/> 年金手続 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他 ()			
金額		円			

本人確認書類(職員証等) <input type="checkbox"/> 運転免許 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他 () 番号等メモ [事務処理記載欄です。 何にも記載しないでください。	住民票証明書	受付/交付
---	------------------------------	--------	-------

