

住民票等・戸籍証明書等・印鑑登録証明書交付申請書

会津坂下町

令和 年 月 日

①窓口に来られた方の

フリガナ		生年月日	住 所	電話 ()
氏 名		大正・昭和・平成・令和 年 月 日		

②必要な方の ※窓口に来られた方 本人 の場合は、氏名、生年月日、住所は記入不要です

フリガナ		生年月日	住 所	□①と同じ
氏 名		大正・昭和・平成・令和 年 月 日	会津坂下町	
窓口に来た方からみた関係		使いみち		
<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫・妻・子・孫・父・母・祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ()		<input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 車両登録 <input type="checkbox"/> 賠償 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 転籍 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 職場 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 住宅申込 <input type="checkbox"/> 年金 (住民票コード 有・無) <input type="checkbox"/> その他 ()		

住民票等 ※別世帯の方が申請する場合は委任状が必要です

住民票 200 円	全部(謄本) __通	一部(抄本) 【名前__】__通	除 票 200 円	【名前__】__通
記載事項証明 200 円	全部(謄本) __通	一部(抄本) 【名前__】__通	閱 覧 30分 200 円	__件
※住民票の全部(謄本)は1枚につき5人まで記載				
<input type="checkbox"/> (住民票コード・個人番号) が必要 (法の定めにより制限があります) <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 省略 <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 省略				

戸籍等

本 籍	□①と同じ	□②と同じ	番地	筆頭者
会津坂下町				
必要な方 本人は	<input type="checkbox"/> この戸籍に名前のある人 <input type="checkbox"/> この戸籍に名前のある人の 夫・妻・子・孫・父・母・祖父・祖母 <input type="checkbox"/> その他の人 (請求理由を記載してください) 【請求理由: _____】			
戸 籍 450 円	謄本(全部事項) __通	抄本(一部事項) 【名前__】__通	身分証明書 200 円	【名前__】__通
除 籍 750 円	謄本 __通	抄本【名前__】__通	受理証明 350 円	__通
原戸籍 750 円	謄本 __通	抄本【名前__】__通	死亡診断書の写し 350 円	__通
戸籍附票 200 円	全部 __通	一部【名前__】__通	出生～婚姻・死亡 【名前__】__セット	

印鑑証明 ※印鑑登録証を提示してください

印鑑登録番号	枚数	本人確認	受付者	住民票等	戸籍等	印鑑証明	合 計
		一枚書類・二枚書類・聞取り 職員確認 (印)		円	円	円	円