

# 住民票・印鑑証明等の請求書

真狩村長 様

令和 年 月 日

① 以下、必要な項目に☑してください。

<b>住 民 票</b>	<input type="checkbox"/> 個人分	----- 通×200円	⇒	<b>住民票の記載内容について、下記の中からお選びください。</b> <input type="checkbox"/> 省略記載 (氏名・住所・生年月日・性別の4情報が記載) <input type="checkbox"/> 全部記載 最新事項に加え履歴含む <small>(4情報に加え、続柄・本籍・前住所地等の全てが記載)</small> <input type="checkbox"/> 最新事項のみ <small>(4情報に加え、続柄・本籍・前住所地等の全てが記載)</small>																
	<input type="checkbox"/> 世帯票	セ 4人まで 1通×200円 ツ + ト 5人から 通× 50円																		
	<input type="checkbox"/> 世帯 全員	セ 世帯主 1人×200円 ツ + ト 世帯員 人× 50円																		
	<input type="checkbox"/> 個人別	セ 世帯主 1人×200円 ツ + ト 世帯員・除票者 を含む) 人× 50円																		
	<input type="checkbox"/> 除票(個人別)	----- 通×200円																		
	<input type="checkbox"/> 記載事項証明	----- 通×200円		必要な方の氏名を書いてください。 (世帯全員の場合は世帯主名と除票者を含む場合は除票者名)  氏 名																
	<input type="checkbox"/> その他証明	----- 通× 円																		
<b>印 鑑</b>	<input type="checkbox"/> 印鑑証明書	----- 通×300円	⇒	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">氏 名</th> <th style="width: 15%;">続 柄</th> <th style="width: 15%;">数 量</th> <th style="width: 45%;">備 考</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">通</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">通</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">通</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	氏 名	続 柄	数 量	備 考			通				通				通	
	氏 名	続 柄			数 量	備 考														
		通																		
		通																		
		通																		
<input checked="" type="checkbox"/> ※印鑑登録証(カード)を提出してください。 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証発行 _____ 件×100円 ( 新規登録・廃止後再登録 )																				
<b>戸 籍 附 票</b>	<input type="checkbox"/> 附票の謄本(全員分)	----- 通×200円	⇒	戸籍の筆頭者 氏名 ----- 本籍   真狩村字 ----- 番地 ----- どなたのですか？氏名 -----																
	<input type="checkbox"/> 附票の抄本(個人分)	----- 通×200円																		

② 窓口に来られた方について

☆本人確認のため、身分証明書の提示をお願いします。

[身分証明書は、運転免許証・個人番号カード・住基カード・健康保険証・年金手帳などです。]

<b>【証明対象者との関係】</b> <input type="checkbox"/> 対象者本人 (右欄に住所・生年月日を記入) <input type="checkbox"/> 対象者と同一世帯の人(続柄 -----) <input type="checkbox"/> 対象者から頼まれた人(委任状が必要) <input type="checkbox"/> 対象者の法定代理人( ) <input type="checkbox"/> 対象者である法人の社員等	(対象者本人の場合は記載不要) 氏 名 ----- (印) <small>※代理人(第三者)の場合、押印してください。</small> 住 所 真狩村字 ----- 番地 ----- (村外) 都道府県 ----- 生年月日 大・昭・平・令 年 月 日 電話番号 ( ) -
--	---

☆窓口に来られた方が証明の対象者でない場合、下記へ記載願います。

<b>何に使いますか？</b> <input type="checkbox"/> 車検・車両購入 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 名義変更 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> その他 ( ) <input type="checkbox"/> 裁判手続 <input type="checkbox"/> 調査( ) <input type="checkbox"/> 相続手続 被相続人( ) <input type="checkbox"/> 公的年金裁定請求 <input type="checkbox"/> 公費の扶助申請(児・障・ )	<b>どこに提出しますか？</b> <b>【官公署等】</b> <input type="checkbox"/> 年金事務所 <input type="checkbox"/> 法務局 <input type="checkbox"/> 市区町村役場 <input type="checkbox"/> 裁判所 <input type="checkbox"/> その他( ) <b>【それ以外の提出先】</b> <input type="checkbox"/> 生命保険会社 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> その他 ( )
--	---

※村記載事項 

本人確認	免・個・住・パ	保・印・年・他(面識・)
------	---------	--------------

生活保護世帯の方は、手数料が免除になりますので、お申出ください。