

住民票・附票等・税証明 交付請求書 / 印鑑登録証明書交付申請書

令和 年 月 日

大山町長 様

【本人確認書類】免許証・マイナンバーカード・旅券・在留カード・資格確認書等・その他(

請求者 (窓口に来られた方)	住所	証明が必要な方との関係	
	フリガナ	住民票・税証明等	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯 <input type="checkbox"/> その他(法人を含む)※
	氏名	附票等	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫・妻 <input type="checkbox"/> 子・孫 <input type="checkbox"/> 父母・祖父母 <input type="checkbox"/> その他(法人を含む)※
	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日	※その他の方の場合は裏面にも記入が必要です。

※下記の口の当てはまる箇所に✓をし、必要事項をご記入ください。

住民票等	どなたのものが 必要ですか	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ <input type="checkbox"/> 請求者以外の者→太枠内にご記入ください		住民票	
		住所	大山町		件
	何が必要 ですか	必要な方の氏名	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日	円
		世帯全員(謄本)	通	本籍・続柄等の記載は必要ですか	件
		世帯一部(抄本)	通	<input type="checkbox"/> 不要	
除票		通	<input type="checkbox"/> 本籍及び筆頭者 <input type="checkbox"/> 世帯主の氏名及び世帯主との続柄		
記載事項証明: <input type="checkbox"/> 全員 <input type="checkbox"/> 一部 <input type="checkbox"/> 性別	通	<input type="checkbox"/> 外国人項目 <input type="checkbox"/> 住民票コード			
その他()	通	<input type="checkbox"/> 個人番号(裏面備考欄に使用目的ご記入ください)		円	

附票等	どなたのものが 必要ですか	本籍	大山町	筆頭者の氏名		件
		必要な方の氏名		生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	円
	何が必要 ですか	戸籍の附票: <input type="checkbox"/> 謄本 <input type="checkbox"/> 抄本	通	身分証明書	通	印鑑証明
		<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者の記載があるものが必要 <input type="checkbox"/> 在外選挙人登録の記載があるものが必要 <input type="checkbox"/> 住民票コードの記載があるものが必要		<input type="checkbox"/> 破産宣告の有無のみ証明したものが必要		円
			独身証明書	通		円

印鑑証明	どなたのものが 必要ですか	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ→【登録番号 必要枚数 通】		登録証再交付		
		<input type="checkbox"/> 請求者以外の者→太枠内にご記入ください				
	住所	大山町	住所	大山町	件	
	必要な方の氏名		必要な方の氏名		円	
	登録番号	必要枚数 通	登録番号	必要枚数 通	税証明	件

税証明等	どなたのものが 必要ですか	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ <input type="checkbox"/> 請求者以外の者→太枠内にご記入ください		合計				
		住所	大山町		件			
		必要な方の氏名	生年月日		大・昭・平・令 年 月 日	円		
	何が必要 ですか	住所	大山町	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日	円		
		所得証明書	通	固定資産 評価証明書	通	地籍図	通	預り
所得課税証明書		通	固定資産 課税証明書	通	閲覧	件	おつり	円
納税証明書		通	名寄帳	通	軽自動車税納税証明書	通	円	
その他()	通	【標識番号】		相当				

■ 請求者との関係(本人等からの請求で代理人の場合)	
次のどちらかにチェックしたうえで、関係をご記入ください。	
<input type="checkbox"/> 法定代理人・・・戸籍謄本、その他資料を証明する書類の提示又は提出が必要です。 <input type="checkbox"/> 代理人・・・委任状の提出が必要です。	
関係	

■ 請求者との関係(本人等以外の請求の場合)	
次のいずれかにチェックしたうえで、関係、請求目的及び提出先を詳細にご記入ください。	
<input type="checkbox"/> 権利行使・義務履行のため <input type="checkbox"/> 国又は地方公共団体に提出するため <input type="checkbox"/> その他	
関係	
請求目的	例「〇〇死亡により、△△の相続手続きのため□□に提出」等 ※請求目的を証明できる資料の添付が必要です。
提出先	

■ 委任状				
代理人	住所			
	氏名			
大山町長様		令和 年 月 日		
私は上記の者を代理人と定め、下記の証明の取得に関して一切の権限を委任します。				
<input type="checkbox"/> 附票【謄本 ・ 抄本】 <input type="checkbox"/> 住民票【謄本 ・ 抄本】		本籍 (要 ・ 不要) 続柄 (要 ・ 不要) 個人番号 (要 ・ 不要)		
<input type="checkbox"/> 税証明				
<input type="checkbox"/> その他 (※個人番号の記載が必要な場合は 使用目的を備考欄にご記入ください。 ※個人番号入り住民票は請求者の住所に「転送不要」で郵送します。 郵送代は請求者にご負担いただきますので、返信用封筒をご用意ください。		
委任者	住所			
	氏名	印	生年月日	年 月 日

■ 請求者が法人の場合は、所在地、社名及び代表者名をご記入又は押印いただき、さらに代表者印を押印してください。	
所在地	
社名	電話番号 ()
代表者名	印

備考欄	