

# 各種証明申請書兼交付簿

専用市長印 個 市印 個

窓口で 請求 する方	住所 <b>我孫子市</b>
	電話 ( ) フリガナ
	氏名
	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日生

どなた の 証明が 必要 ですか	住所 <b>同上</b> 我孫子市
	フリガナ
	氏名 <b>同上</b>
	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日生
2	住所 <b>同上</b> 我孫子市
	フリガナ
	氏名
	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日生

会社(法人) として 請求する 場合	住所	印 (社印)
	氏名 (法人名・代表者名)	
権限書類	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 契約書写し <input type="checkbox"/> 委託契約書写し <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 所在地を示す書類 <input type="checkbox"/> その他( )	

印鑑登録証明書交付申請 ※必ず印鑑登録証を添えて申請してください。

印鑑 証明	1	通	登録番号
	2	通	登録番号

本人 確認	1点	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 個カ <input type="checkbox"/> 住カ(写有) <input type="checkbox"/> 障手帳 <input type="checkbox"/> 在カ(写有) <input type="checkbox"/> 特永 <input type="checkbox"/> 運転経歴(H24.4.1~) <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 聴聞(別紙)
	2点	<input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 住カ(写無) <input type="checkbox"/> 社員証(写有) <input type="checkbox"/> 学生証(写有) <input type="checkbox"/> 年金手帳・証書 <input type="checkbox"/> その他( )

住民票	住民票	世帯全員	通	記載する項目を選択	本籍・筆頭者を記載する・しない
		世帯の一部	通		世帯主・続柄を記載する・しない
	除住民票		通		住所履歴   住民票コード   マイナンバー ※必要な方は窓口にお申し出ください。
	記載事項証明書(全員・個人)		通		外国人の方
戸籍	現況届		通	<input type="checkbox"/> 全記載 <input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 全省略 <input type="checkbox"/> 第30条の45規定区分 <input type="checkbox"/> 一部記載 <input type="checkbox"/> 在留資格・期間等 ※右記より選択 <input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input type="checkbox"/> カタカナ表記 <input type="checkbox"/> 通称履歴	
	無料	住民票コード通知(年金用)	通		
		住所証明(軽自動車用)	通		
	請求資格	私は、 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 委任状有り ※その他の方は関係書類を提示してください。 ※第三者請求の場合は原則として本籍・続柄等の記載はできません。			
籍	本籍	我孫子市		身分証明書	通 /300円
	筆頭者	フリガナ			通 /350円
	戸籍	<input type="checkbox"/> 謄本(全部事項証明) <input type="checkbox"/> 抄本(個人事項証明)	通		届の写し( / 届出) (戸籍届出書記載事項証明書)
	除籍	<input type="checkbox"/> 謄本 <input type="checkbox"/> 抄本	通		受理証明書( / 届出) 戸籍・除籍一部事項証明(項目選択)
請求理由	改製原戸籍	<input type="checkbox"/> 謄本 <input type="checkbox"/> 抄本	通	通 /450円・750円	
	附票	<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 個人	通	通	
請求理由	私は、 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子・孫 <input type="checkbox"/> 父母・祖父母 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 委任状有り				
請求理由	請求資格が「その他」で委任状をお持ちでない方は、具体的にお書きください。				

※プライバシーの侵害等につながるような不当な請求を受けたときは、罰金に処せられることがあります。

受付・処理	確認	交付	手数料

手数料 免除	<input type="checkbox"/> 生活保護法 <input type="checkbox"/> 残留邦人等支援給付
文書保存期間	
<input type="checkbox"/> 4年 <input type="checkbox"/> 3年 <input type="checkbox"/> 2年 <input type="checkbox"/> 1年	