

記入後，発券機 [赤] のボタンを押して番号札をお取りください。

住民票・印鑑証明書・戸籍・諸証明交付請求書

石岡市長 あて

① どの証明書が必要ですか。

請求日	年 月 日	98
-----	-------	----

住所	石岡市	◎請求できる方 住民票：本人・同世帯の方 戸籍謄本等：本人・配偶者・直系血族・同じ戸籍の方 印鑑証明：印鑑登録証を持参した方 ◎その他の方は委任状が必要です。 ◎権利行使等，正当な理由がある場合は発行が認められます。
フリガナ	生 年 月 日	
氏名	明・大・昭・平・令 年 月 日	

② 何の証明書が必要ですか。 必要な証明書に と枚数を記入してください。

住民票の写し等	<input type="checkbox"/> 世帯全員の住民票 (住民票謄本)	<input type="checkbox"/>	通	表示が必要な項目に <input type="checkbox"/> を記入してください。 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号 本人・同世帯以外の方：請求理由 ()
	<input type="checkbox"/> 個人の住民票 (住民票抄本)	<input type="checkbox"/>	通	
	<input type="checkbox"/> 除住民票 (転出・死亡)	<input type="checkbox"/>	通	
	<input type="checkbox"/> 記載事項証明書	<input type="checkbox"/>	通	
印鑑	<input type="checkbox"/> 印鑑証明書	<input type="checkbox"/>	通	印鑑登録証 <input type="checkbox"/> 手帳 <input type="checkbox"/> カード 登録番号 ()
戸籍謄本等	戸籍 <input type="checkbox"/> 謄本	<input type="checkbox"/>	通	本籍 石岡市 筆頭者氏名 本人・配偶者・直系血族の方以外の方：請求理由 戸籍の附票の交付請求をされる方は表示が必要な項目に <input checked="" type="checkbox"/> を記入してください。 ※チェックがない場合は記載されません。 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者氏名 <input type="checkbox"/> 在外選挙人登録地 (登録のある方のみ)
	<input type="checkbox"/> 抄本	<input type="checkbox"/>	通	
	除籍 <input type="checkbox"/> 謄本	<input type="checkbox"/>	通	
	<input type="checkbox"/> 抄本	<input type="checkbox"/>	通	
	改製原戸籍 <input type="checkbox"/> 謄本	<input type="checkbox"/>	通	
	<input type="checkbox"/> 抄本	<input type="checkbox"/>	通	
	<input type="checkbox"/> 戸籍の附票 (謄本・抄本)	<input type="checkbox"/>	通	
諸証明	<input type="checkbox"/> 身分証明書	<input type="checkbox"/>	通	
	<input type="checkbox"/> 記載事項証明書	<input type="checkbox"/>	通	
	<input type="checkbox"/> 受理証明書 (届)	<input type="checkbox"/>	通	
	<input type="checkbox"/> 届書の記載事項証明書 (死亡診断書の写し等) [証書等確認 有・無]	<input type="checkbox"/>	通	
諸証明	<input type="checkbox"/> 軽自動車住所証明	<input type="checkbox"/>	通	<input type="checkbox"/> 不在籍 (住) 証明 <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 埋火葬許可証写し	<input type="checkbox"/>	通	

※ 職員記入欄	交付者	合計	通	円	№
---------	-----	----	---	---	---

③ 窓口にくられた方はどちらさまでですか。(請求者)

※連絡先の電話番号は何番ですか? TEL (- -)

本人

(フリガナ)

同世帯の方 → 氏名: _____ 続柄: _____

(明・大・昭・平・令
年 月 日)

その他

住所: _____

(フリガナ)

氏名: _____ 続柄: _____

(明・大・昭・平・令
年 月 日)

- 本人確認 運転免許証 健康保険証 個人番号カード
- 在留カード 特別永住者証明書 その他 ()