

住民票・戸籍・印鑑証明・税証明等交付申請書

潟上市長 様

申請日 令和 年 月 日

申請者 (窓口に来た方)	ふりがな		電話番号
	氏名		
	住所		

◎窓口に来た方の本人確認書類を提示してください。

どなたの住民票・印鑑証明・税証明等 が必要ですか	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	
	生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ 潟上市	
	世帯主	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	

住民票に記載が必要な方はチェックを入れてください。	<input type="checkbox"/> 個人番号(マイナンバー)の記載 <input type="checkbox"/> 住民票コードの記載 <input type="checkbox"/> 履歴(住所・氏名・その他)の記載	使いみち	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 勤務先	<input type="checkbox"/> 金融機関・登記 <input type="checkbox"/> 車の手続き <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> その他()
---------------------------	---	------	--	--

どなたの戸籍等 が必要ですか	本籍	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ		
	筆頭者	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	抄本(個人)	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
	生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日		明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日

附票に記載が必要な方はチェックを入れてください。	<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者氏名の記載 <input type="checkbox"/> 在外選挙人登録地の記載(登録のある方のみ)	<input type="checkbox"/> 住民票コードの記載 ※チェックが無い場合は記載されません。
--------------------------	--	---

関 係	住民票等	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人と同じ世帯に属する方 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他()		
	戸籍等	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫・妻 <input type="checkbox"/> 親・子 <input type="checkbox"/> 祖父母・孫 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他()		
	※「その他」の場合は下記のいずれかにチェックをつけて利用目的を詳細に記入してください			
		<input type="checkbox"/> 権利行使・義務履行のため <input type="checkbox"/> 国または地方公共団体の機関に提出するため <input type="checkbox"/> その他	利用目的 の詳細	

◎ 必要な書類に件数を記入してください。

種 別		単価	件数	手数料	種 別		単価	件数	手数料
住 民 票 等	住民票	謄本(世帯全員)	300		印 鑑	印 鑑 証 明 書	300		
		抄本(個人)	300			登 録 証 再 交 付	300		
	記載事項証明	300		税 証 明	所 得 証 明	300			
	閱 覧	300			課 税 ・ 非 課 税 証 明	300			
	戸 籍 附 票	300			納 税 証 明	300			
全部事項証明(戸籍謄本)	450		資 産 (評 価) 証 明		300				
個人事項証明(戸籍抄本)	450		住 宅 家 屋 証 明		1300				
戸 籍 等	戸籍電子証明提供用識別符号	400							
	除 籍 謄 本 ・ 抄 本	750							
	原 戸 籍 謄 本 ・ 抄 本	750							
	全部事項証明(除籍)	750			手数料合計				
	個人事項証明(除籍)	750			確 認	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 在留カード		
	除籍電子証明提供用識別符号	700				<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> パスポート		
	記載事項証明(届出に伴う)	350				<input type="checkbox"/> 公的証明			
	届書等情報内容証明書	350				<input type="checkbox"/> 健康保険の資格確認書	<input type="checkbox"/> 年金手帳・年金証書		
	受 理 証 明 書	350				<input type="checkbox"/> 学生証・各種身分証明書	<input type="checkbox"/> 聴聞・その他		
	受 理 証 明 書 (上 質)	1400			<input type="checkbox"/> 通帳・カード・診察券				
身 分 証 明 書	300								

※偽りその他不正の手段により交付を受けたときは、過料に処せられます。

確認	
----	--