

記入例

住民票・戸籍・印鑑登録証明書・課税証明書交付申請書

太子町長 様

令和 年 月 日

※別紙  
※申請書

窓口に	氏名 Name	太子 太郎	生年月日 Date of Birth	大・昭平 ××年×月×日 令・西暦
	住所 Address	太子町 ×××番地 ×× 太子アパート101号室		

窓口に來られた方の氏名等を記入してください

必要な証明書欄に☑をつけてください。「☐申請者と同じ」に☑をつけたらその欄は記入不要です。

住民票	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ 太子町	生年月日	大・昭平 ××年×月×日 令・西暦	
	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ 太子 花子			
	記載項目	<input type="checkbox"/> 住民票 世帯全員 (謄本)	通	<input type="checkbox"/> 不要	記載が必要な項目があれば チェック☑してください
		<input checked="" type="checkbox"/> 住民票 世帯の一部 (抄本)	1 通	<input type="checkbox"/> 本籍・世帯	
		<input type="checkbox"/> 住民票除票	通	<input checked="" type="checkbox"/> 外国人	
<input type="checkbox"/> 記載事項証明 (全員・一部)		通	<input type="checkbox"/> マイナンバー ※同じ世帯の方に限る		
	<input type="checkbox"/> 年金現況証明	通	<input type="checkbox"/> 住民票コード ※同じ世帯の方に限る		
	<input type="checkbox"/> その他 ( )	通			

必要な証明書にチェック☑してください

印鑑証明	本人	登録番号	0 0 1 2 3 4 5	必要枚数	
	本人以外	登録番号	0 0 6 7 8 9 0	必要枚数	1

登録番号を記入してください  
※印鑑登録カードが必要です

戸籍の証明	本人以外	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ 太子町 △△△番地		
		氏名	太子 二郎	生年月日	大・昭平 ××年×月×日 令・西暦

戸籍の証明	本籍	<input type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ 太子町 ○○○番地○	筆頭者	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ	
	抄本の場合 必要な方	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	必要な方との続柄	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	証明の内容	<input checked="" type="checkbox"/> 戸籍謄本 (全部事項証明書)	1 通	※具体的な希望があれば記入	
		<input type="checkbox"/> 戸籍抄本 (個人事項証明書)	通	<input checked="" type="checkbox"/> 出生 (婚姻・ ) から (婚姻・死亡・現在) まで	
		<input checked="" type="checkbox"/> 除籍・改製原戸籍 (謄本・抄本)	1 通	<input type="checkbox"/> ( ) の	
<input checked="" type="checkbox"/> 戸籍の附票 (全員・個人)		1 通	続柄が分か		
	<input type="checkbox"/> 一部事項 (記載事項) 証明	通	<input type="checkbox"/> その他 ( )		
	<input type="checkbox"/> 身分証明書	通	※戸籍の附票		
	<input type="checkbox"/> 独身証明書 ※本人のみ (委任不可)	通	<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・筆頭者を記載		
	<input type="checkbox"/> 受理証明書 ( 届)	通	<input type="checkbox"/> 在外選挙登録地を記載		
	<input type="checkbox"/> その他 ( )	通			

必要な証明書にチェック☑してください

具体的な希望があれば記入してください

課税証明	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ 太子町
	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ 他に必要方がいれば右に記入してください。
	年度	<input checked="" type="checkbox"/> 最新年度のもの 1 通 <input type="checkbox"/> 最新年度以外 ( 年度分) 通

証明書の  
使用目的

○○の手続きで○○に提出するため

代理人の場合は  
使用目的を記入してください

世帯	金額	円	交付	確認
1点	免許・個人・住基・旅券・在留・特永・経歴・手帳・その他 ( )			
2点	保険・年金・介護・医療・学生・聞き取り/通帳・診察・キャ・クレ・その他 ( )			

備考
----