

住民票・印鑑登録証明書・戸籍証明書等交付請求書

令和 年 月 日

川島町長 あて

免・パ・在・個・保・障手・その他()

※請求者の本人確認を行いますので、確認できる書類をご提示ください。

本人確認

(

) 手数料

円

○窓口に来られた方(請求者) Applicant(The person filling out this form)	(ふりがな)	生年月日 Date of birth
住所 Address	氏名 Name in full	西暦 / 大・昭・平・令 年 月 日
	印	電話番号 Telephone number
	自署以外は押印してください	()

住民票 200円		
誰のどんな証明が何通必要ですか？		
住所 <input type="checkbox"/> 本人の場合は記入不要です		
川島町		
(ふりがな)		
氏名 <input type="checkbox"/> 本人の場合は記入不要です		
西暦 / 大・昭・平・令 年 月 日		
あなたとはどのような関係ですか？		
<input type="checkbox"/> 本人・同じ世帯のかた		
<input type="checkbox"/> 代理人(委任状が必要となります)		
<input type="checkbox"/> 第三者(下記に請求理由を記入ください)		
【		】
住民票(世帯全員)		通
住民票(個人)		通
住民票(除票)		通
住民票記載事項証明		通
住民票コード番号(無料)		通
その他()		通
続柄・本籍は記載しますか？		
<input type="checkbox"/> 世帯主・続柄記載		
<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者記載		
<input type="checkbox"/> どちらも記載しない		
<input type="checkbox"/> 住民票コード記載		
<input type="checkbox"/> 個人番号記載		

印鑑登録証明書 200円		
※ 町民カードの提示が必要です		
本人	町民カード番号	通
本人以外の人(一人目)	町民カード番号	通
	住所 <input type="checkbox"/> 本人と同住所	
	川島町	
	(ふりがな)	
	氏名	
	西暦 / 大・昭・平・令 年 月 日	
本人以外の人(二人目)	町民カード番号	通
	住所 <input type="checkbox"/> 本人と同住所	
	川島町	
	(ふりがな)	
	氏名	
	西暦 / 大・昭・平・令 年 月 日	

戸籍証明書等(手数料は下記)			
誰のどんな証明が何通必要ですか？			
本籍	川島町		
筆頭者	(ふりがな)		
	氏名 <input type="checkbox"/> 本人の場合は記入不要です		
	西暦 / 大・昭・平・令 年 月 日		
個人(抄本)	氏名 <input type="checkbox"/> 本人の場合は記入不要です		
	西暦 / 大・昭・平・令 年 月 日		
あなたとの関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫・妻 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母		
	<input type="checkbox"/> 代理人(委任状が必要になります) <input type="checkbox"/> 第三者(下記に請求理由を記入ください)		
	【		】
証明書の種類	戸籍	全部事項証明(戸籍謄本) 450円	通
		一部事項証明(戸籍抄本) 450円	通
	除籍	全部事項証明(除籍謄本) 750円	通
		一部事項証明(除籍抄本) 750円	通
	改製原戸籍 謄本・抄本	750円	通
	戸籍の附票 全部・一部	200円	通
	受理証明(届)(※1) 年 月 日届	350円	通
	届書記載事項証明(届)	350円	通
	身分証明書・独身証明書(※2)	200円	通
	その他()		通

※※
1 2

届ご本人以外からの請求は委任状が必要です。

※偽り、その他不正な手段による証明書の交付を受けた者は、30万円以下の罰金に処されます。

※プライバシーの侵害等につながる請求には応じられません。