

宅配サービス申請書兼受付票

【申請者】

※必要な事項に☑チェックや記入をしてください

住所	川島町		
(フリガナ) 氏名		生年月日	大正 昭和 平成 年 月 日
連絡先	TEL () FAX ()	メールアドレス:	
使用目的			

【住民票】

<input type="checkbox"/> 世帯全員 通 <input type="checkbox"/> 申請者本人 通 <input type="checkbox"/> 世帯員 (氏名) 通
本籍・続柄等を記載しますか <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 国籍・在留期間等 (外国籍の方のみ) <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 住所等履歴 (記載できない場合があります)

【印鑑登録証明書】

川島町民カード番号 (印鑑登録証番号)		必要枚数	枚
------------------------	--	------	---

【戸籍】

本籍	川島町		
筆頭者氏名		筆頭者の生年月日	大正 昭和 平成 年 月 日
証明する方	<input type="checkbox"/> 申請者本人 <input type="checkbox"/> 構成員 (氏名)	申請者との関係	
必要な証明書の種類と通数	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 通 <input type="checkbox"/> 戸籍抄本 通 <input type="checkbox"/> 改製原戸籍 (謄本・抄本) 通 <input type="checkbox"/> 除籍謄本 通 <input type="checkbox"/> 除籍抄本 通 <input type="checkbox"/> 附票 (謄本・抄本) 通		

【税証明書】

証明する方	<input type="checkbox"/> 申請者本人 <input type="checkbox"/> 世帯員 (氏名)	年度 (年分)
必要な証明書の種類と通数	<input type="checkbox"/> 所得証明書 (控除表示 有・無) 通 <input type="checkbox"/> 課税証明書・非課税証明書 通 <input type="checkbox"/> 土地・家屋評価証明書 通 <input type="checkbox"/> 土地・家屋公租公課証明書 通	
【納税証明書】	<input type="checkbox"/> 町県民税 通 <input type="checkbox"/> 固定資産税 通 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 通 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 通	

【職員使用欄】

受付番号

受付日時	平成 年 月 日	受付者		受領印	
配達予定日時	同日 / 翌日 午後 時 分頃	配達者			
住民票	印鑑証明書	戸籍	税証明書	合計	本人確認
円	円	円	円	円	
備考					