

各種証明交付申請書

【税関係証明書が必要な方は、裏面をご利用ください】

川西町長 あて

令和 年 月 日

窓口に 来られた方 ※本人確認が できるもの の提示をお 願います	住所	川西町大字 上小松977-1
	ふりがな	
	氏名	川西 太郎 ※自署以外の場合は押印ください。
	生年月日	西暦・大・昭・●・令 10年10月10日
	電話番号	0238-42-6615

本人確認（記入不要）	
マ・免・バ・住・在・永 被保証・年金手帳・資格証 診察券・職員確認 他（ ）	
受付	

住民票の写し等	必要な人	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ 川西町大字			使用目的 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 公的機関 <input type="checkbox"/> 郵便局 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 年金手続 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 車両関係 <input type="checkbox"/> その他（ ）
		ふりがな				
		氏名	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ 川西 はな子			
		生年月日	西暦・大・昭・●・令 13年3月10日			
		窓口に来られた方との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 同じ世帯 <input type="checkbox"/> その他（ ） 要委任状			
		<input type="checkbox"/> 住民票（世帯全員：謄本）	400円	通	円	※住民票に記載が必要な項目 <input type="checkbox"/> 個人番号（*） <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 在留資格等 *個人番号を使用する理由（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）
		<input checked="" type="checkbox"/> 住民票（一人のみ：抄本）	400円	通	円	
		<input type="checkbox"/> 除票	400円	通	円	
		<input type="checkbox"/> 記載事項証明	400円	通	円	

印鑑証明	必要な人	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ 川西町大字			印鑑証明の請求には印鑑 登録証が必要です。（委 任状は必要ありません。）		
		ふりがな						
		氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ					
		生年月日	西暦・大・昭・平・令 年 月 日					
		<input checked="" type="checkbox"/> 印鑑証明（要印鑑登録証）	400円	1通	円	<input type="checkbox"/> 印鑑登録	400円	円

戸籍関係	必要な人	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ			使用目的 <input type="checkbox"/> パスポート申請 <input type="checkbox"/> 相続手続 <input type="checkbox"/> 年金手続 <input checked="" type="checkbox"/> 戸籍届出添付 <input type="checkbox"/> その他（ ）						
		生年月日	西暦・大・昭・平・令 年 月 日									
		本籍	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方の住所と同じ 川西町大字 上小松 1567									
		筆頭者	川西 次郎									
		窓口に来られた方との関係	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 直系親族（子・父母・孫・祖父母） <input type="checkbox"/> その他（ ）									
	その他の証明等	戸籍		<input checked="" type="checkbox"/> 全部（謄本）	450円	1通	円	<input type="checkbox"/> 身分証明 本人以外要委任状	400円	通	円	
				<input type="checkbox"/> 個人（抄本）	450円	通	円	<input type="checkbox"/> 独身証明	400円	通	円	
		除籍			<input type="checkbox"/> 全部（謄本）	750円	通	円	<input type="checkbox"/> 記載事項証明（ 届）	350円	通	円
					<input type="checkbox"/> 個人（抄本）	750円	通	円	<input type="checkbox"/> 受理証明（ 届）	350円	通	円
		改製原戸籍				<input type="checkbox"/> 全部（謄本）	750円	通	円	<input type="checkbox"/> 死亡診断書の写し	350円	通
				<input type="checkbox"/> 個人（抄本）	750円	通	円	※死亡診断書の写しを請求する場合は、保険証書等要件を確認 できる書類等をご提示ください。				
				【 <input type="checkbox"/> 昭改 <input type="checkbox"/> 平改 <input type="checkbox"/> 除籍 】			<input type="checkbox"/> その他（ ） 通 円					
戸籍の附票				<input type="checkbox"/> 全部（謄本）	400円	通	円	※戸籍の附票に記載が必要な項目				
				<input type="checkbox"/> 個人（抄本）	400円	通	円	<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 在外選挙登録地				

【窓口に来られた方の住所氏名等及び住民票などが必要な方は、この裏面に記入してください】

必要な人	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ			窓口に来られた方との関係		
	ふりがな				<input type="checkbox"/> 同じ世帯		
	氏名	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ 川 西 はな子			<input type="checkbox"/> その他 要委任状 ()		
	生年月日	西暦・大・昭・◎・令	13 年 3 月 10 日				
同一世帯親族の同じ証明等が必要な場合は、以下の欄に氏名等を記入してください。							
ふりがな		続柄		生年月日	西暦・大・昭・平・令	年 月 日	
氏名							
ふりがな		続柄		生年月日	西暦・大・昭・平・令	年 月 日	
氏名							
税関係その他の証明	納税	<input checked="" type="checkbox"/> 納税証明〔 <input checked="" type="checkbox"/> 一般用 <input type="checkbox"/> 法人用〕		R3年度	400円	1通	円
		<input checked="" type="checkbox"/> 軽自動車税納税証明（車両番号：山形 こ 1234 ）				1通	円
		〔 <input checked="" type="checkbox"/> 車検用 <input type="checkbox"/> 車検以外用〕		※委任状は、車検証の写しの提示で代用可			
	所得	<input checked="" type="checkbox"/> 課税証明（所得額、課税額、控除額内訳あり）		R4年度		1通	円
		<input type="checkbox"/> 非課税証明		年度	400円	通	円
		<input type="checkbox"/> 所得証明（所得額のみ）		年度		通	円
	資産	<input checked="" type="checkbox"/> 固定資産税課税台帳（名寄帳）の写し		R4年度	400円	1通	円
		<input type="checkbox"/> 資産証明〔 <input type="checkbox"/> 資産なしの証明書〕		年度		通	円
		<input type="checkbox"/> 公課証明〔 <input type="checkbox"/> 全資産 <input type="checkbox"/> 特定（摘要欄に記載）〕		年度		通	円
		<input type="checkbox"/> 評価証明〔 <input type="checkbox"/> 全資産 <input type="checkbox"/> 特定（摘要欄に記載）〕		年度		通	円
その他	<input type="checkbox"/> 事業所所在地証明（所在地：川西町大字 番地 ）			400円	通	円	
	<input type="checkbox"/> 標識交付証明書（標識番号：川西町 ）				通	円	
	<input type="checkbox"/> 函面の写し（摘要欄に記載）			400円	通	円	
	<input type="checkbox"/> 住宅用家屋証明			1,300円	通	円	
	<input type="checkbox"/> 町・県民税申告書の写し		年度		通	円	
閲覧	<input type="checkbox"/> ()				件	円	
摘要	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 所在等：川西町大字						

※窓口に来られた方と必要な人との関係が「その他」の場合で、下記のような正当な理由があるときは、ご記入ください。その場合は、内容を審査し、必要に応じて疎明資料を求める場合があります。

利用目的等	<input type="checkbox"/> 自己の権利を行使し、または自己の義務を履行するため
	<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"/> 上記のほか住民票の記載事項を利用する正当な理由があるため
	提出先、請求理由、利用目的の詳細を記入してください。

注意 ○偽りその他の不正な手段によって交付を受けたときは、法律により罰せられます。
○プライバシーの侵害につながるような不当な請求には応じられません。
○第三者（法人等）が戸籍に関する請求を行う場合は、利用目的等を記載し、疎明資料をご提示ください。