

窓口に来た人	NAME ※自署したときは押印不要	ADDRESS	DATE OF BIRTH
	氏名 フリガナ クラシキ ハナコ 倉敷 花子	住所 東京都中央区築地一丁目1番1号	生年月日 明・大・昭(平)西暦 5年 4月 1日

誰のが必要ですか	① 住民票の写し等		② 戸籍等		③ 印鑑登録証明書	
	<input type="checkbox"/> 「窓口に来た人」のもの <input type="checkbox"/> 「窓口に来た人」以外のもの(下欄に記入) 住所(窓口に来た人と同一世帯の場合は不要です。) 倉敷市 フリガナ ※ 外国人の方は本国名を記入してください。 氏名 明・大・昭・平・西暦 年 月 日生		本籍 倉敷市 西中新田640番地 筆頭者 倉敷 太郎 明・大・昭(平) 4年 3月 1日生 氏名 個人・一部・抄本が必要なときは記入してください。 明・大・昭・平 年 月 日生		※ 印鑑登録者本人又はその代理人が印鑑登録証(カード)を添えて請求してください。 ※ 登録印鑑を提示しても証明書は交付できません。 本人(窓口に来た人) 通 登録番号 5 0 本人以外(下欄に記入してください。) 通 登録番号 5 0 住所 倉敷市 氏名	
何が通必要ですか	<input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 除かれた住民票の写し <input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書 (□持参様式 □市の様式) 世帯全員 通 世帯一部 通		戸籍 □全部(謄本) 通 除籍(改製原) □全部(謄本) 通 戸籍の附票 □全部 通 戸籍一部(記載)事項証明書 □除籍 通 <input checked="" type="checkbox"/> 受理証明書(婚姻 4/1 A4 本庁) 1通 <input type="checkbox"/> 身分証明書 通 <input type="checkbox"/> 出産育児一時金請求書への証明 通 <input type="checkbox"/> その他( ) 通		本人確認 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 在留カード、特別永住者証明書等 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 後期高齢受給者証 <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 学生証(写真付) <input type="checkbox"/> 社員証(写真付) <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 診察券( ) <input type="checkbox"/> キャッシュカード( ) <input type="checkbox"/> クレジットカード( ) <input type="checkbox"/> その他( )	
	<input type="checkbox"/> 本人 □同一世帯の人 <input type="checkbox"/> その他( ) ※ その他の場合は請求理由を詳しく記入してください。		<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 夫・妻 父母・子 □孫(「」の子「」の子) <input type="checkbox"/> 祖父母(「」の父母「」の父母) □その他( )		聴聞 疎明資料 <input type="checkbox"/> 父( ) □添付 <input type="checkbox"/> 母( ) □添付 <input type="checkbox"/> その他( ) □添付 [社員証・ ] 番号 受付 手数料 作成 審査	
委任欄	※ 本請求書に記載された証明書の交付請求と受領を「窓口に来た人」に委任します。 住所(AADDRESS) 氏名(NAME) ※ 外国人の方は本国名を記入してください。					

・届書の種類  
・届出日  
・証明書のサイズ  
・届出窓口