

(あて先)尾花沢市長 ※税証明の申請書は裏面です **住民票・戸籍・印鑑登録証明書等交付申請書**

| | | | | |
|--------|------|-------|---------|-----|
| 窓口に来た方 | 住所 | ☎ — — | | |
| | フリガナ | | 大・昭・平・令 | |
| | 氏名 | 生年月日 | 年 | 月 日 |

| | | | | |
|--------------------------------|---------|------|---|---|
| <input type="checkbox"/> 本人 | | | | |
| <input type="checkbox"/> 同一世帯員 | | | | |
| フリガナ | | フリガナ | | |
| 氏名 | | 氏名 | | |
| 生年月日 | 大・昭・平・令 | 年 | 月 | 日 |

| | | | | |
|--|------|---------|---------|---|
| <input type="checkbox"/> その他 ⇒委任状が必要です | | | | |
| 住所 | 尾花沢市 | あなたとの関係 | | |
| フリガナ | | 生年月日 | 大・昭・平・令 | |
| 氏名 | | 年 | 月 | 日 |

| | | | | | |
|---------------------------|---|---|----------|------|---|
| とうほん 住民票 謄本 (世帯全員) | 400円 | 通 | 住民票除票 | 400円 | 通 |
| しょうほん 住民票 抄本 (世帯一部) | 400円 | 通 | 記載事項証明 | 400円 | 通 |
| 必要な表示 | <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 外国人固有情報 | | 住居表示変更証明 | 無料 | 通 |
| | | | その他() | | 通 |

| | | | | | |
|-------|------------------------------|---------|--|------|---|
| 印鑑証明書 | <input type="checkbox"/> 本人 | 印鑑登録番号 | | 400円 | 通 |
| | <input type="checkbox"/> その他 | 印鑑登録番号 | | 400円 | 通 |
| | 住所 | 尾花沢市 | | | |
| 氏名 | 生年月日 | 大・昭・平・令 | | | |

| | | | |
|---|------|------|-----------|
| <input type="checkbox"/> 本人 | | | |
| 本籍 | 尾花沢市 | 筆頭者 | |
| <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 同一戸籍内 <input type="checkbox"/> その他() ⇒委任状・使いみちの記入が必要です | | | |
| 本籍 | 尾花沢市 | 筆頭者 | |
| フリガナ | | 生年月日 | 明・大・昭・平・令 |
| 氏名 | | 年 | 月 日 |

| | | | | | |
|--------------------------------|------|---|------------------------|------|-----|
| こせき とうほん 戸籍 謄本 (全部事項証明) | 450円 | 通 | 附票(全部・個人) | 400円 | 通 |
| こせき しょうほん 戸籍 抄本 (個人事項証明) | 450円 | 通 | 身分証明 ※本人以外は委任状が必要です | 400円 | 通 |
| 除籍(謄本・抄本) | 750円 | 通 | 受理証明(届) | 350円 | 通 |
| 改製原戸籍(謄本・抄本) 除籍 | 750円 | 通 | 死亡記載のある戸籍 | 円 | 通 |
| その他() | | 通 | 出生から死亡までの 連続した戸籍 | | セット |

※ 偽りや不正の手段により交付を受けた場合は30万円以下の罰金に処せられます。
また、請求理由によっては応じられない事があります。

| | | | | |
|--------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|
| 使いみち | <input type="checkbox"/> 免許取得・更新 | <input type="checkbox"/> 車の購入 | <input type="checkbox"/> 勤務先へ提出 | <input type="checkbox"/> 年金申請 |
| | <input type="checkbox"/> パスポート申請 | <input type="checkbox"/> 戸籍届出 | <input type="checkbox"/> 相続、登記 | <input type="checkbox"/> 裁判 |
| | <input type="checkbox"/> 公営住宅 | <input type="checkbox"/> リフォーム申請 | <input type="checkbox"/> 入国管理局へ提出 | <input type="checkbox"/> 学校へ提出 |
| その他() | | | | |
| 提出先() | | | | |

| | |
|----|--|
| 備考 | |
|----|--|

税 証 明 等 交 付 申 請 書

※住民票・戸籍証明・印鑑証明等の申請書は裏面です

| | | | | |
|------------------------|------|------------------|---------|-----|
| 窓口 に 来 た 方 | 住所 | ☎ — — | | |
| | フリガナ | | 大・昭・平・令 | |
| | 氏名 | 生 年 月 日 | 年 | 月 日 |

| | | | | |
|--------------------------------------|--|------------------|-----------------|------------------|
| 証 明 書 が 必 要 な 方 | <input type="checkbox"/> 本人 または法人の代表者 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 同一世帯員 | | | |
| | フリガナ | | フリガナ | |
| | 氏名 | | 氏名 | |
| | 生年月日 | 大・昭・平・令 年 月 日 | 生年月日 | 大・昭・平・令 年 月 日 |
| | <input type="checkbox"/> その他 ⇒委任状が必要です | | | |
| 住所 | | | | |
| フリガナ | 生 年 月 日 | 大・昭・平・令 年 月 日 | あなた との 関係 | |
| 氏名 | | | | |
| ※法人の場合は所在地、会社名、代表者名を記入してください | | | | |

| | | | | |
|------------------|----------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| 使 い み ち | <input type="checkbox"/> 金融機関 | <input type="checkbox"/> 児童手当 | <input type="checkbox"/> 年金受給 | <input type="checkbox"/> 指名入札 |
| | <input type="checkbox"/> 幼稚園・学校 | <input type="checkbox"/> 相続登記 | <input type="checkbox"/> 公営住宅 | <input type="checkbox"/> 車検 |
| | <input type="checkbox"/> リフォーム申請 | <input type="checkbox"/> 車の購入 | <input type="checkbox"/> 扶養認定 | <input type="checkbox"/> 福祉医療 |
| | <input type="checkbox"/> 施設入所 | <input type="checkbox"/> 奨学金申請 | <input type="checkbox"/> 保証人 | <input type="checkbox"/> 授業料免除 |
| | <input type="checkbox"/> その他 () | | | |

| | | | | | | | |
|--------------------|----|-------|---|---------|----|------|---|
| 所得課税(非課税)証明 | 年度 | 400円 | 通 | 土地評価証明書 | 筆 | 円 | 通 |
| 納税証明書 | 年度 | 400円 | 通 | 家屋評価証明書 | 棟 | 円 | 通 |
| 納税証明書 (車検用) | 年度 | 無料 | 通 | 土地所有証明書 | 筆 | 円 | 通 |
| 山形 () () | | - | | 家屋所有証明書 | 棟 | 円 | 通 |
| 住宅用家屋証明書 | | 1300円 | 通 | 公課証明書 | 筆棟 | 円 | 通 |
| 国保 介護 後期 納付済確認書 | | 無料 | 通 | 資産証明書 | | 400円 | 通 |
| | | 円 | 通 | 名寄台帳閲覧 | | 400円 | 件 |
| バイク・農耕用機械・その他() | | | | 公図閲覧 | | 400円 | 件 |
| 申告 | 台 | 廃車 | 台 | | | 円 | 通 |

※複数名分それぞれ1通ずつ必要なときは「各1通」とご記入ください
※最新年度のものが必要な場合、年度の記入は不要です

| |
|---------------------|
| 備考(資産の表示、軽自動車ナンバー等) |
|---------------------|

| | | | | | | | |
|------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|------|----|----|
| 職員記入欄 | | | | 受付 | 作成 | 確認 | 交付 |
| <input type="checkbox"/> 個人番号カード | <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 | <input type="checkbox"/> 各種健康保険証 | <input type="checkbox"/> その他 () | <input type="checkbox"/> 本人確認票 | 合計金額 | | |
| <input type="checkbox"/> 運転免許証 | <input type="checkbox"/> 資格者証(補助員証) | <input type="checkbox"/> 介護保険証 | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 住基カード | <input type="checkbox"/> 在留カード | <input type="checkbox"/> 官公庁発行の医療証 | <input type="checkbox"/> 口頭確認 | | | | |
| <input type="checkbox"/> 旅券(パスポート) | <input type="checkbox"/> その他 () | <input type="checkbox"/> 年金手帳(証書) | 生年月日 | 課 | | | |
| | | | T・S・H 年 月 日 | 印 | 円 | | |