

証明書交付・閲覧申請書

令和4年1月11日

※申請者の本人確認をさせていただきます。本人確認できる資料を窓口で提示してください。

1点確認:1.マイナンバーカード2.運転免許証3.住基カード(顔写真入)4.パスポート5.在留カード6.その他()

2点確認:1.健康保険証2.医療受給証3.介護保険証4.年金証書(手帳)5.その他()

申請者 (窓口に来られた方)	住所	駒ヶ根市 赤須町 20番 1号	氏名	駒ヶ根 太郎
	市外者:			
		ア.本人 イ.同一世帯の方 ウ.代理人(委任状) エ.その他()	電話・携帯電話	090 (1111) 1111

①住民票

住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者住所と同じ <input type="checkbox"/> 駒ヶ根市
必要な方	フリガナ コマガネ タロウ 氏名 駒ヶ根 太郎 大・昭 平 令 5 年 1 月 1 日生
住民票(世帯全員の写し)	1 通
住民票(必要な方のみの写し)	通
※住民票の写しに右記の記載を省略する方は○をしてください。	世帯主氏名及び続柄 本籍及び筆頭者氏名
住所	通
住所	通
住所	通
住所	通
同一世帯でない方が請求される場合又はマイナンバーが記載された住民票が必要な場合は、提出先、用途を詳しく記入してください。	提出先() 用途 []

②戸籍

(本籍が駒ヶ根市にある方のみ取得できます)

本籍	駒ヶ根市 赤須町 20番 1号
筆頭者	駒ヶ根 太郎
必要な方	フリガナ コマガネ タロウ 氏名 駒ヶ根 太郎 大・昭 平 令 5 年 1 月 1 日生
上記の方とあなたとの関係に○を	
<input checked="" type="radio"/> 本人 <input type="radio"/> 夫・妻・子・孫・父母・祖父母 <input type="radio"/> 代理人(委任状あり) <input type="radio"/> その他(関係)	
戸籍(全部事項証明)	1 通
戸籍の附票(全部・一部)	通
※以下の記載を希望する方は☑をして下さい。	1 通
<input checked="" type="checkbox"/> 本籍、筆頭者を記載する <input type="checkbox"/> 在外選挙人登録情報を記載する	
身分証明書	通
受理証明書・記載事項証明書	通 () 届) 年 月 日届出

③所得証明

住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者住所と同じ <input type="checkbox"/> 駒ヶ根市
必要な方	フリガナ コマガネ タロウ 氏名 駒ヶ根 太郎 大・昭 平 令 5 年 1 月 1 日生 (R3)年度 (R2)年1月~12月の所得 1 通 ()年度 ()年1月~12月の所得 通
必要な方	フリガナ コマガネ ハナコ 氏名 駒ヶ根 花子 大・昭 平 令 6 年 1 月 1 日生 (R3)年度 (R2)年1月~12月の所得 1 通 ()年度 ()年1月~12月の所得 通
4に該当する方は、提出先、用途を詳しく書いてください。(なお、関係書類を提出いただく場合もあります。)	
提出先() 用途 []	

④印鑑証明

(印鑑登録証または住基カードを提示してください)

住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者住所と同じ <input type="checkbox"/> 駒ヶ根市
必要な方	フリガナ コマガネ タロウ 氏名 駒ヶ根 太郎 大・昭 平 令 5 年 1 月 1 日生 印鑑登録証番号 No. 123456 印鑑登録証明書 1 通
住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者住所と同じ <input type="checkbox"/> 駒ヶ根市
必要な方	フリガナ コマガネ ハナコ 氏名 駒ヶ根 花子 大・昭 平 令 6 年 1 月 1 日生 印鑑登録証番号 No. 234567 印鑑登録証明書 1 通

受付	/	確認		手数料	
----	---	----	--	-----	--

※同一世帯でない方が申請される場合は委任状が必要です。

※3・4に当てはまる方は委任状が必要です。