

交付申請書

※請求者の欄と①～③のいずれか該当する欄に記入してください。
※住民票、戸籍請求には本人確認資料が必要です。
※印鑑証明書の請求には、「印鑑登録証」が必要です。

白浜町長 あて

令和 年 月 日

請求者 (窓口にくられた方)	住所	白浜町	電話番号 () -
	氏名	自署又は記名押印 〔生年月日〕大・昭・平・西暦 年 月 日	

① 住 民 票 等	住所	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ場合は☑を入れてください 白浜町	必要な記載事項について		
	世帯主	<input type="checkbox"/> 請求者ご本人の場合は☑を入れてください	本籍及び筆頭者	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	
	必要な方	氏名	<input type="checkbox"/> 請求者ご本人の場合は☑を入れてください	世帯主との続柄	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
		生年月日	大・昭・平 令・西暦 年 月 日生	個人番号(マイナンバー)	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
	住民票世帯全員の写し通		住民票コードが必要な方は申し出てください。 【外国人住民の方の記載事項について】		
	除かれた住民票(除票)通		世帯主との続柄	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	
	住民票記載事項証明書通		通称名履歴	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	
	諸証明通		力ナ併記名	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	
		国籍・地域	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要		

② 戸 籍	本籍	白浜町	請求者と筆頭者との関係	
	筆頭者		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 父母又は祖父母(直系尊属) <input type="checkbox"/> 子又は孫(直系卑属) <input type="checkbox"/> その他() ※その他の場合は委任状が必要です	
	<input type="checkbox"/> 戸籍 (450円) <input type="checkbox"/> 除籍 (750円) <input type="checkbox"/> 改製原戸籍 (750円)	謄本(全部)通	◇ 請求の理由 ◇	
	必要な方 氏名 明・大・昭 平・令 年 月 日生	抄本(個人)通	連続した戸籍が必要な場合	
	<input type="checkbox"/> 附票 (200円) <input type="checkbox"/> 除附票 (200円) <input type="checkbox"/> 原附票 (200円)	謄本(全部)通	{ 出生・婚姻・離婚 } から { 死亡・婚姻・離婚 } まで	
	在外選挙人登録地の記載 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 本籍・筆頭者氏名の記載 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	抄本(個人)通	連続した附票が必要な場合	

③ 印 鑑 証 明	<input type="checkbox"/> 請求者ご本人の場合は☑を入れてください。		必要枚数 通
	住所	白浜町	
	氏名		
	生年月日	大正・昭和 平成・西暦 年 月 日	
印鑑登録者			
手数料	住民票(200円)	円	
	諸証明(200円)	円	
	戸籍	円	
	印鑑登録(200円)	円	
	印鑑証明(200円)	円	
	マイナンバー・電子証明	円	

(役場取扱使用欄)

本人確認 ()	1. 免・バ・個力・住力(有)・在力・特永・身手 2. 保・後・介・年・社・学・住力(無) 3. その他/通・キ・面・口	添付書類 ()	委任状・社員証・資格者証明書 補助者証・戸籍謄本・登記事項証明書 その他	係長	交付	作成	受付
----------	--	----------	--	----	----	----	----