

窓口申請書（住民票・戸籍・印鑑証明・その他証明用）

砂川市長様

※ 本人確認のため、運転免許証・マイナンバーカード・パスポートなど公的機関が発行した本人を確認ができる書類をご提示ください。

窓口に来られた方	フリガナ		住所	
	氏名	(明・大・昭・平・令・西暦) 年 月 日 生		電話番号(任意記入) () -
必要な方との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者(夫又は妻) <input type="checkbox"/> 父母又は祖父母(直系尊属) <input type="checkbox"/> 子・孫(直系卑属) <input type="checkbox"/> その他()				
必要な方 <input type="checkbox"/> 同上	フリガナ		住所	
	氏名	(明・大・昭・平・令・西暦) 年 月 日 生		

住民票関係

<input type="checkbox"/> 住民票謄本(世帯全員分)	300円	通	原則省略していますので、記載を希望する場合は☑をつけてください。 <input type="checkbox"/> 世帯主の氏名・続柄 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 変更履歴 <input type="checkbox"/> マイナンバー(個人番号)※ <input type="checkbox"/> 住民票コード (外国人対象) <input type="checkbox"/> 氏名のカタカナ表記(記載がある方のみ)	
<input type="checkbox"/> 住民票抄本(個人/一部)	300円	通		
<input type="checkbox"/> 住民票除票(転出/死亡)	300円	通		
<input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明(全部・一部)	300円	通		
※マイナンバーの使用目的 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 官公署 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> ハローワーク <input type="checkbox"/> 保険会社 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> その他() マイナンバーの利用は、法律により行政機関、地方公共団体のほか社会保障、税、災害対策を行う民間事業者等に限定されています。				

戸籍関係

本籍	番・番地				
筆頭者	戸籍関係の書類が必要な方は戸籍の本籍・筆頭者をお書きください。 なお、筆頭者は死亡しても変わりません。				
<input type="checkbox"/> 戸籍謄本(全部事項証明)	450円	通	<input type="checkbox"/> 広域交付戸籍謄本	450円	通
<input type="checkbox"/> 戸籍抄本(個人事項証明)	450円	通	<input type="checkbox"/> 広域交付除籍謄本	750円	通
<input type="checkbox"/> 除籍(謄本・抄本)	750円	通	<input type="checkbox"/> 広域交付改製原戸籍謄本	750円	通
<input type="checkbox"/> 改製原戸籍 (謄本・抄本)(昭和・平成)	750円	通	<input type="checkbox"/> 戸籍電子証明書提供用識別符号	400円	通
			<input type="checkbox"/> 除籍電子証明書提供用識別符号	700円	通
<input type="checkbox"/> 届書記載事項証明書	350円	通	<input type="checkbox"/> 改製原戸籍電子証明書提供用識別符号	700円	通
必要な戸籍の範囲	<input type="checkbox"/> 死亡した人の出生から死亡までのものが 各_____通 <input type="checkbox"/> _____歳から_____歳まで在籍した戸籍が 各_____通 <input type="checkbox"/> ()と()の関係が分かる戸籍が _____通				
<input type="checkbox"/> 戸籍の附票(全部・一部)(現在・改製原)	記載希望→ <input type="checkbox"/> 本籍地・筆頭者 <input type="checkbox"/> 在外選挙登録地 <input type="checkbox"/> 住民票コード		記載が必要な住所 <input type="checkbox"/> 現住所がわかるもの		300円 通
<input type="checkbox"/> 身分証明書	400円	通	<input type="checkbox"/> 受理証明書(届)	350円	通
<input type="checkbox"/> 独身証明	400円	通	<input type="checkbox"/> 受理証明書(婚姻上質紙)	1,400円	通

印鑑証明・その他証明関係

<input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書(番号:)	400円	通	※印鑑登録証を窓口にご提示ください。	
<input type="checkbox"/> 住所・年齢別人口集計表 平・令 年 月末	<input type="checkbox"/> 住所別 <input type="checkbox"/> 年齢別 <input type="checkbox"/> その他()	400円	通	
<input type="checkbox"/> 複写 白黒10円 枚 カラー50円 枚	<input type="checkbox"/> 保管場所証明	400円	通	
<input type="checkbox"/> 改葬許可証 300円	<input type="checkbox"/> 営業証明書 950円	<input type="checkbox"/> 諸証明 400円	通	
<input type="checkbox"/> その他()	円	通		

備考欄(使用目的等記入欄)	本人確認書類等	担当者	ク
	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> 在留カード・特永証 <input type="checkbox"/> 身障・療育手帳 <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 年金手帳・証書 <input type="checkbox"/> その他()	手数料合計	電
提出先 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> ハローワーク <input type="checkbox"/> 年金事務所 <input type="checkbox"/> 税務署 <input type="checkbox"/> 裁判所 <input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 司法・行政書士 <input type="checkbox"/> 保険会社 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 聴聞() <input type="checkbox"/> 職員確認()	円	コ

レシート番号