

鎌ヶ谷市 証明交付申請書

No.

鎌ヶ谷市長あて

下記のとおり申請いたします。

① 窓口に来た人

		申請年月日	令和	年	月	日
氏名	フリガナ	日中連絡先	-	-	-	-
	署名					
住所	鎌ヶ谷市 市外 (市区町村)					
②との関係	本人 ・ 代理人 (同じ世帯の人 ・ 親族【 】 ・ その他【 】) ※代理人が請求する際は委任状が必要な場合があります。					

② どなたの証明が必要ですか(2名以上の場合、連名でも可)

氏名	<input type="checkbox"/> 同上	フリガナ	生年月日	明・大・昭・平・令・西暦
				年
住所	<input type="checkbox"/> 同上	鎌ヶ谷市 世帯主		
本籍	※戸籍に関する証明が必要な場合のみ記載してください 千葉県鎌ヶ谷市 筆頭者			

③ 申請する証明書

住民票の写し等	<input type="checkbox"/> 住民票	300円	通	◆いずれかを選択 <input type="checkbox"/> 全員	◆いずれかを選択 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 必要 ・ <input type="checkbox"/> 不要
	<input type="checkbox"/> 除住民票	300円	通	<input type="checkbox"/> 個人	本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 必要 ・ <input type="checkbox"/> 不要
	<input type="checkbox"/> 記載事項証明 (<input type="checkbox"/> 全員 ・ <input type="checkbox"/> 個人)	300円	通	◆記載する項目を選択 <input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 筆頭者	該当ある場合に選択 個人番号(マイナンバー)の記載 <input type="checkbox"/> 必要 ・ <input type="checkbox"/> 不要 住民票コードの記載 <input type="checkbox"/> 必要 ・ <input type="checkbox"/> 不要
	<input type="checkbox"/> 住所証明(軽自動車用)	無料	通	<input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 個人番号	外国人の方の固有事項記載 <input type="checkbox"/> 必要 ・ <input type="checkbox"/> 不要
戸籍に関する証明	<input type="checkbox"/> 戸籍	450円	通	◆いずれかを選択	特に指定があるときのみ記入
	<input type="checkbox"/> 除籍	750円	通	<input type="checkbox"/> 謄本(全部)	<input type="checkbox"/> 死亡が記載されているもの
	<input type="checkbox"/> 改製原(平成・昭和)	750円	通	<input type="checkbox"/> 抄本(個人)	<input type="checkbox"/> 出生・婚姻・15歳 から死亡まで各()通
	<input type="checkbox"/> 附票	300円	通		<input type="checkbox"/> ()から現在の住所に至るまでが記載
	<input type="checkbox"/> 受理証明(出生・婚姻・)	350円	通	磁気不良 / 旧カード / き損(150000~169999)	
	<input type="checkbox"/> 身分証明	300円	通	印鑑登録番号(⇒)	
印鑑証明	<input type="checkbox"/> 印鑑証明	300円	通	受領者氏名	
課税証明	<input type="checkbox"/> 課税・非課税証明 (所得証明)	300円	通	<input type="checkbox"/> 現在の最新年度 <input type="checkbox"/> 控除等の記載を希望しません <input type="checkbox"/> ()年1月1日~12月31日の所得が分かるもの <input type="checkbox"/> 就学支援金申請に使用(調整控除額・課税標準額の記載)	
	◆証明を必要とする年の1月1日現在の住所が現住所と異なる場合は以下に記入してください。 [千葉県鎌ヶ谷市]				
その他	<input type="checkbox"/>		通		

④ 使いみち

使用目的	
------	--

鎌ヶ谷市使用欄

本人確認		受付	入力	作成	交付
免・個・住・パ・身・障・公学・在力	保・年・社・学・診・キャ・クレ・通・聴・他()				

委任状

注記：マイナンバーを記載した住民票について

- 注1) マイナンバーを記載した住民票は、委任者あてに郵送
交付となります。代理人に直接交付できません。
注2) 亡くなった方の住民票には記載できません。

代理人 住所 _____

氏名 _____

私は、上記の者を代理人と定め、下記の証明書等に関する申請を委任します。

記

- 住民票・除住民票 ※除票者の氏名()
※お亡くなりになった方の住民票を請求する場合は、除票者(亡くなった方)の氏名を記入してください。
また、原則として死亡時に同一世帯である方または死亡届出人からの委任が必要です。
- 戸籍謄抄本 記載事項証明書
 課税・非課税証明書(所得証明書) 身分証明書
 戸籍の附票 受理証明書
 印鑑登録 その他()

令和 年 月 日

委任者 住所 _____

氏名 _____ 印

生年月日 大 昭 平 西 年 月 日

鎌ヶ谷市長 あて

※記入はすべて委任者本人が直筆で書いてください。

*** ここから下は記入しないでください ***

鎌ヶ谷市使用欄

聴取

筆頭者						
戸籍	謄本	通	改製原 (平成改製原)	謄本	通	
	抄本	通		抄本	通	
除籍	謄本	通	附票	全員	通	
	抄本	通		個人	通	

【再出力時に使用】廃棄分戸籍証明書類発行履歴			
該当	項目	枚数	備考
	申請変更		
	誤出力		
	申請取消		
	汚れ		
	その他		

筆頭者						
戸籍	謄本	通	改製原 (平成改製原)	謄本	通	
	抄本	通		抄本	通	
除籍	謄本	通	附票	全員	通	
	抄本	通		個人	通	