

窓口に来られた方 (申請者) 住所 Address	志摩市 <input type="checkbox"/> 浜島町 <input type="checkbox"/> 大王町 <input type="checkbox"/> 志摩町 <input type="checkbox"/> 阿児町 <input type="checkbox"/> 磯部町	フリガナ 氏名 Name			
	番地	生年月日 Date of birth	明治・大正・昭和・平成	Y 年	M 月

※ 偽りその他不正な手段により、戸籍証明書等の交付を受けたものは刑罰が科されます。

必要な方 本籍	<input type="checkbox"/> 同上 志摩市 <input type="checkbox"/> 浜島町 <input type="checkbox"/> 大王町 <input type="checkbox"/> 志摩町 <input type="checkbox"/> 阿児町 <input type="checkbox"/> 磯部町					本人確認欄 【職員使用】					
	番地					1 点 確 認	A	<input type="checkbox"/> 運転免許証・運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> 旅券 (パスポート) <input type="checkbox"/> 国又は地方公共団体の機関が発行した免許証・許可証・資格証明書 () <input type="checkbox"/> 在留カード・特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード (顔写真付) <input type="checkbox"/> 官公庁職員身分証明書 (顔写真付)			
筆頭者	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ		氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ				2 点 確 認	イ	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 年金証書・恩給証書 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード (顔写真なし) <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書 (交付請求書押印) <input type="checkbox"/> その他 ()	
必要なものにチェックをつけて、通数を記入してください。 戸籍 除籍・改製原戸籍 (昭和・平成) <input type="checkbox"/> 全部事項証明 (謄本) _____ 通 <input type="checkbox"/> 全部事項証明 <input type="checkbox"/> 謄本 _____ 通 <input type="checkbox"/> 個人事項証明 (抄本) _____ 通 <input type="checkbox"/> 個人事項証明 <input type="checkbox"/> 抄本 _____ 通 <input type="checkbox"/> 届書記載事項証明書 (_____ 届) _____ 通 <input type="checkbox"/> 受理証明書 (_____ 届) _____ 通 <small>※上質紙によるものをご希望の方は、申し出てください。</small> <input type="checkbox"/> 戸籍一部事項証明書 _____ 通 <input type="checkbox"/> 除籍一部事項証明書 _____ 通 (必要な事項: _____) (必要な事項: _____) <input type="checkbox"/> その他 (_____) _____ 通						ロ	<input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 法人が発行した身分証明書 <input type="checkbox"/> 国又は地方公共団体が発行した資格証明書 (顔写真付、Aに含まれるものを除く) <input type="checkbox"/> その他 (_____)				
使用される方	<input type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 必要な方 <input type="checkbox"/> 委任した方 <input type="checkbox"/> その他の方 (_____)		住所				上記による確認が取れない場合 <input type="checkbox"/> 面識確認 (確認者: _____) <input type="checkbox"/> 聴聞確認 (_____)				
申請者と必要な方との関係	申請者が左記に該当しない場合には、下記のいずれかにチェックをつけて、請求の理由を詳細に記載してください。					処理欄					
<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一戸籍の方 <input type="checkbox"/> 夫・妻・子・父・母・祖父・祖母・孫・(_____)	請求の理由	<input type="checkbox"/> 権利行使・義務履行 <input type="checkbox"/> 国または地方公共団体の機関に提出 <input type="checkbox"/> その他 { _____ }				交付		確認		手数料	¥
	添付書類	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 資格証明書 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 身分証明書 <input type="checkbox"/> その他 (_____)									

1			
必要な方 本籍			
<input type="checkbox"/> 前面と同じ <input type="checkbox"/> 浜島町 <input type="checkbox"/> 大王町 <input type="checkbox"/> 志摩町 <input type="checkbox"/> 阿児町 <input type="checkbox"/> 磯部町 <p style="text-align: center;">番地</p>			
筆頭者	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
戸籍 <input type="checkbox"/> 全部事項証明 (謄本) _____ 通 <input type="checkbox"/> 個人事項証明 (抄本) _____ 通 除籍・改製原戸籍 (昭和・平成) <input type="checkbox"/> 全部事項証明 <input type="checkbox"/> 謄本 _____ 通 <input type="checkbox"/> 個人事項証明 <input type="checkbox"/> 抄本 _____ 通 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一戸籍の方 <input type="checkbox"/> 夫・妻・子・父・母・祖父・祖母・孫・ ()			

2			
必要な方 本籍			
<input type="checkbox"/> 1と同じ <input type="checkbox"/> 浜島町 <input type="checkbox"/> 大王町 <input type="checkbox"/> 志摩町 <input type="checkbox"/> 阿児町 <input type="checkbox"/> 磯部町 <p style="text-align: center;">番地</p>			
筆頭者	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
戸籍 <input type="checkbox"/> 全部事項証明 (謄本) _____ 通 <input type="checkbox"/> 個人事項証明 (抄本) _____ 通 除籍・改製原戸籍 (昭和・平成) <input type="checkbox"/> 全部事項証明 <input type="checkbox"/> 謄本 _____ 通 <input type="checkbox"/> 個人事項証明 <input type="checkbox"/> 抄本 _____ 通 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一戸籍の方 <input type="checkbox"/> 夫・妻・子・父・母・祖父・祖母・孫・ ()			

3			
必要な方 本籍			
<input type="checkbox"/> 2と同じ <input type="checkbox"/> 浜島町 <input type="checkbox"/> 大王町 <input type="checkbox"/> 志摩町 <input type="checkbox"/> 阿児町 <input type="checkbox"/> 磯部町 <p style="text-align: center;">番地</p>			
筆頭者	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
戸籍 <input type="checkbox"/> 全部事項証明 (謄本) _____ 通 <input type="checkbox"/> 個人事項証明 (抄本) _____ 通 除籍・改製原戸籍 (昭和・平成) <input type="checkbox"/> 全部事項証明 <input type="checkbox"/> 謄本 _____ 通 <input type="checkbox"/> 個人事項証明 <input type="checkbox"/> 抄本 _____ 通 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一戸籍の方 <input type="checkbox"/> 夫・妻・子・父・母・祖父・祖母・孫・ ()			

4			
必要な方 本籍			
<input type="checkbox"/> 3と同じ <input type="checkbox"/> 浜島町 <input type="checkbox"/> 大王町 <input type="checkbox"/> 志摩町 <input type="checkbox"/> 阿児町 <input type="checkbox"/> 磯部町 <p style="text-align: center;">番地</p>			
筆頭者	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
戸籍 <input type="checkbox"/> 全部事項証明 (謄本) _____ 通 <input type="checkbox"/> 個人事項証明 (抄本) _____ 通 除籍・改製原戸籍 (昭和・平成) <input type="checkbox"/> 全部事項証明 <input type="checkbox"/> 謄本 _____ 通 <input type="checkbox"/> 個人事項証明 <input type="checkbox"/> 抄本 _____ 通 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一戸籍の方 <input type="checkbox"/> 夫・妻・子・父・母・祖父・祖母・孫・ ()			

平成 年 月 日

委任状 (ININ-JO)

(宛先) 志摩市長

委任者
Address
住所
本籍
筆頭者
Name
氏名 _____ (印)
Date of birth Y M D
生年月日 年 月 日

下記の者を代理人と定め、私の _____ を
_____ 通請求し、受け取ることを委任します。

記

代理人
Address
住所
Name
氏名 _____

※ 委任する方が必ず自筆でご記入ください。

