

# 篠栗町各種証明等交付申請書

篠栗町長 殿

令和 年 月 日

|          |      |                                |                                    |   |
|----------|------|--------------------------------|------------------------------------|---|
| 窓口に来られた方 | 住所   | 篠栗町                            |                                    |   |
|          | ふりがな |                                |                                    |   |
|          | 氏名   |                                |                                    |   |
|          | 生年月日 | 大・昭・平                          | 年 月 日                              | ☎ |
| 必要な方     | 住所   | <input type="checkbox"/> 上記と同じ | <input type="checkbox"/> 委任状表示のとおり |   |
|          | 氏名   | <input type="checkbox"/> 上記と同じ | <input type="checkbox"/> 委任状表示のとおり |   |
|          | 生年月日 | 明・大・昭・平・令                      | 年 月 日                              |   |

| 注意事項  |  | 使用目的・請求の理由   |  |
|---|--|--|--|
| <h3>委任状について</h3> <p>本人以外の方が証明書等を請求する場合は委任状が必要です。ただし、下記の証明書等を請求する場合は委任状を必要としません。</p> |  | <input type="checkbox"/> 扶養認定 <input type="checkbox"/> 指名願<br><input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 身元保証人<br><input type="checkbox"/> 奨学金申請 <input type="checkbox"/> 融資申込<br><input type="checkbox"/> 就学援助 <input type="checkbox"/> 年金手続<br><input type="checkbox"/> 特定疾患 <input type="checkbox"/> 車検<br><input type="checkbox"/> 車購入 <input type="checkbox"/> 免許取得等<br><input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 権利行使・義務履行<br><input type="checkbox"/> 会社・銀行提出 <input type="checkbox"/> 名義変更<br><input type="checkbox"/> 国又は地方公共団体の機関に提出<br><input type="checkbox"/> その他      詳しく記載ください |  |
| 住民票   | 同一世帯の方<br>※第三者請求に当たっては<br>この限りではありません。                   |  |  |
| 戸籍  | 同一戸籍に記載されてる方<br>及びその直系血族<br>※第三者請求に当たっては<br>この限りではありません。 |  |  |
| 自動車の車検用納税証明書  | 車検証を持参ください。  |  |  |

※職員記載欄ですので記載しないようお願いします。

## ■窓口本人確認

|                       |                             |             |
|-----------------------|-----------------------------|-------------|
| で1点のみで本人確認できる。        | ・運転免許証 ( 運転免許証番号 )          | ・運転経歴証明書    |
|                       | ・身体障がい者手帳      ・精神保健福祉手帳    | ・療育手帳       |
| 2点以上で本人確認できる。(イのみは不可) | ・在留カード／特別永住者証明書             | ・個人番号カード    |
|                       | ・国、地方公共団体職員の写真付き身分証         | ・写真付き住基カード  |
| ア                     | ・学生証(国公立が発行した写真付きのもの)       | ・旅券         |
|                       | ・医療保険被保険者証 ( 国保 ・ 社保 ・ 後期 ) | ・診療依頼書      |
| イ                     | ・介護保険被保険者証                  | ・年金手帳       |
|                       | ・医療証 ( 障害者医療 ・ ひとり親家庭等医療 )  | ・自立支援医療受給者証 |
| イ                     | ・限度額適用・標準負担額減額認定証           | ・写真なし住基カード  |
|                       | ・学生証(それ以外のもの)               | ・銀行等の預金通帳等  |
| 面識                    | ・法人が発行した身分証(社員証)            | ・診察券        |
|                       | ・官公署が発行した写真なし身分証            |             |
| 聴聞                    | 確認者                         | 課 氏 名       |
|                       | 続柄                          | 氏 名         |
| 本籍                    |                             |             |
|                       | 前住所                         |             |

|       |
|-------|
| 窓口確認  |
| 職員確認  |
| 戸籍住民係 |
| 賦課第一係 |
| 賦課第二係 |
| 収納管理係 |
| 発行    |

| 区分       | 枚数   | 金額  |
|----------|------|-----|
| コピー(黒)   | 20円  | 枚 円 |
| コピー(カラー) | 100円 | 枚 円 |

※不当な目的のための請求には応じられません。

※消えるボールペンで記入しないでください。

※同一世帯以外の代理人の方がマイナンバー・住民票コード記載の証明を請求する場合は本人あてへ郵送となります。(代理人への送付はできません)

