

※申請者は受付窓口で本人確認書類(免許証等)が必要です。 **※消えるボールペンで書かないでください。**

※自署のみ有効。全て委任者が記入して下さい。

住民票、戸籍関係等交付申請書

南知多町長 様 令和 年 月 日

窓口に来られた方 (申請者)	住所 ※アパート・マンション名 部屋番号まで記入してください	※署名または記名押印してください
	南知多町大字 字 番地 市区 町村 電話 — —	ふりがな 氏名 大・昭 平・令・西暦 年 月 日生

私は、左記窓口に来た人に下記の証明書の請求及び受領に関する一切の権限を委任します。

(委任者) 窓口に来られなかった方 (頼む方)	住所	電話: — —
	氏名	大・昭・平・令・西暦 年 月 日生

使用目的

免許証 年金 登記 車の登録 パスポート申請 船の許可

相続(亡くなった方:)の 出生・婚姻・ から 婚姻・死亡・ まで()に提出

確定申告()に提出 特定疾患医療費の申請 学校・勤務先に提出

その他 ()のために()に提出

本人確認	1点	免許・在力・手帳 個力・連絡	障1級・障2級 療育手帳A・生保・精1級
	2点	保・資・年金・診察 他()	
	3点	口答/備考	

上記に該当する方は手帳・証明書提示により手数料を減免することができます。

住民票関係

どなたの証明	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 委任者と同じ <input type="checkbox"/> 南知多町 大字 字 番地
	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 委任者と同じ ふりがな 大・昭・平・令・西暦 <input type="checkbox"/> 年 月 日生
窓口に来られた方との関係	・本人 ・同じ世帯の人 ・その他 →委任状が必要です。()	
表示項目 ※希望する項目にチェックして下さい	<input type="checkbox"/> 基本事項のみ (氏名、生年月日、性別、住所等)	
	<input type="checkbox"/> 世帯主、続柄 <input type="checkbox"/> 本籍、筆頭者 <日本国籍の方> > <input type="checkbox"/> 国籍等 <外国籍の方>	<input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号(マイナンバー) ※上記2項目については、別世帯の方が申請の場合本人宛郵送扱いとなります。
必要なもの	1. 住民票	通
	2. 世帯全員の住民票	通
	3. 住民票の除票	通
	4. 記載事項証明書 (現況届/持参/町様式)	通
	5. その他 ()	通



内海 篠島 日間賀島
師崎

サービスセンター受

戸籍関係

どなたの証明	本籍	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 委任者と同じ <input type="checkbox"/> 南知多町 大字 字 番地		
	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 委任者と同じ ふりがな 大・昭・平・令・西暦 <input type="checkbox"/> 年 月 日生		
筆頭者	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 委任者と同じ <input type="checkbox"/>			
窓口に来られた方との関係	・本人 夫 妻 父 母 子 孫 祖父母 ・その他 ()			
必要なもの	1. 全部事項証明書 戸籍謄本(全員)	通	4. 除籍 謄本 抄本	通
	2. 個人事項証明書 戸籍抄本(個人)	通	5. 原戸籍 謄本 抄本	通
	3. 戸籍の附票 全部 除附票 一部	通	6. その他 ()	通

【附票に表示する項目】 ※☑のない場合は記載されません。
本籍・筆頭者氏名 在外選挙人登録地(登録のある方のみ) 住民票コード

備考

他の申請	印鑑()通 個力()通 通力()通	手数料	預金	おつり
有・無	その他【 ()通			

※偽りその他不正の手段によって交付を受けたときは罰金に処されます。 R6.12改定