

証明書交付申請書

養老町長

年 月 日

申請者（窓口にくられた人）		必要な方との続柄
住所 <input type="checkbox"/> 養老町 <input type="checkbox"/> 町外	ふりがな	本人・配偶者・子 父母・祖父母・孫 委任状・直系・同一世帯 その他（ ）
	氏名	
大・昭・平 年 月 日生		

本人確認
 免・旅・個・住(A・B)・在・学生証
 障手・保険証・年金手・()受給
 聞取・社員証・契約書・その他()
 [No.]

どなたの何の証明が必要ですか（別世帯の方の住民票・税証明や、ご本人以外の身分証明、又はご本人・配偶者・直系血族以外の方の戸籍証明を 請求される場合は委任状が必要です。）

① 住民票の写し	
住所 <input type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ	養老町
氏名 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ	
生年月日 大・昭・平・令 年 月 日	
いずれか一方に☑をしてください。	
本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 記載 <input type="checkbox"/> 省略	世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 記載 <input type="checkbox"/> 省略
個人番号 <input type="checkbox"/> 記載 <input type="checkbox"/> 省略	住民票コード <input type="checkbox"/> 記載 <input type="checkbox"/> 省略
※ 必ず、下記に使いみちをご記入願います。	
【外国人住民のみ】 国籍・地域、在留資格、第30条45、 在留カード等No.、在留期間 <input type="checkbox"/> 記載 <input type="checkbox"/> 省略	
住民票	世帯全員 <input type="checkbox"/> 通
	世帯の一部(個人) <input type="checkbox"/> 通
除票（死亡者・転出者等）	<input type="checkbox"/> 通
記載事項証明	性別欄 <input type="checkbox"/> 記載 <input type="checkbox"/> 省略
閲覧	<input type="checkbox"/> 件
諸証明	<input type="checkbox"/> 通
合計	通 円

② 戸籍証明・身分証明	
本籍 <input type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ	養老町
筆頭者 <input type="checkbox"/> 申請者・ <input type="checkbox"/> 必要な人と同じ	
氏名 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ	
生年月日 大・昭・平・令 年 月 日	
最近戸籍の届出をされた場合 出生届・死亡届 届出日 月 日 ()	
戸籍	全部事項（謄本） 通
	個人事項（抄本） 通
除籍	全部事項（謄本） 通
	個人事項（抄本） 通
除籍・改製原	謄本 通
	抄本 通
戸籍の附票	全部・一部 通
身分証明書（本人以外は委任状が必要）	<input type="checkbox"/> 通
届書の写（出生・死亡・ ）	<input type="checkbox"/> 通
受理証明（婚姻・離婚・ ）	<input type="checkbox"/> 通
独身証明書（本人以外は委任状が必要）	<input type="checkbox"/> 通
合計	通 円

③ 印鑑証明	
印鑑登録証（ふれあいカード） を添えて提出してください。	
住所 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ	養老町
氏名 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ	
生年月日 大・昭・平 年 月 日	
登録番号 又は カード番号	通
住所 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ	養老町
氏名	
生年月日 大・昭・平 年 月 日	
登録番号 又は カード番号	通
合計	通 円

④ 税証明	
住所 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 養老町	
氏名 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ	
生年月日 大・昭・平 年 月 日	
<input type="checkbox"/> 納税証明	法人町民税 <input type="checkbox"/> 町民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 車両標識番号 (岐阜)
	年度 枚
<input type="checkbox"/> 所得証明	年度 枚
<input type="checkbox"/> 課税・非課税証明	年度 枚
<input type="checkbox"/> 営業証明	年度 枚
<input type="checkbox"/> 固定資産	登録事項証明書 <input type="checkbox"/> 評価証明書 <input type="checkbox"/> 公課証明書 <input type="checkbox"/> 価格通知書 <input type="checkbox"/> 名寄帳 資産を必要とする物件の所在地 <input type="checkbox"/> 全築全棟 <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋
	年度 枚
合計	枚 円

使いみち	印鑑証明のみの請求の場合は、記入不要です。 疎明資料有
	<input type="checkbox"/> 車両登録 <input type="checkbox"/> 運転免許 <input type="checkbox"/> 融資 <input type="checkbox"/> 不動産登記 <input type="checkbox"/> 年金（基礎・厚生・共済） <input type="checkbox"/> 戸籍届出 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 相続（出生～死亡・死亡記載のみ）
その他
※ 請求者が法人の場合、その所在地、名称、代表者名を記し、代表者印等を押印ください。	

【注意事項】

※ 偽り、その他不正な手段によって交付を受けた場合は、罰せられます。
 ※ 本人特定事項の確認ができない場合や代理権限の確認ができない場合、また、基本的
 人権又はプライバシーの侵害につながるおそれのある場合は、交付できません。

受付	作成	交付	合計	住全 ×	諸証明 ×	除改謄 ×	受理 ×	納税 ×
				住一 ×	戸全 ×	除改抄 ×	独身 ×	所得 ×
				住除 ×	戸個 ×	附票 ×	印鑑 ×	課税 ×
				住記載事 ×	除全 ×	身分 ×		非課税 ×
			通 円	閲覧 ×	除個 ×	届書の写 ×		

預かり 円 おつり 円

No. _____

証明書交付申請書

養老町長

年 月 日

申請者（窓口にくられた人）		必要な方との続柄
住所 <input type="checkbox"/> 養老町 <input type="checkbox"/> 町外	ふりがな <u>ようろう たろう</u>	本人・配偶者・子
養老町高田〇〇〇番地	氏名 養老 太郎	父母・祖父母・孫
	大 昭 平 〇〇年 〇月 〇日生	委任状・直系・同一世帯
		その他（ 代表者 ）

本人確認

免・旅・個・住(A) 障手・保険証・年金手()/受給 聞取・社員証・契約書・その他()

記入例

どなたの何の証明が必要で

窓口に来られる方について記入してください。

本人以外の身分証明、又はご本人・配偶者・直系血族以外の方の戸籍証明を 請求される場合は委任状が必要です。）

① 住民票の写し	
住所 (□申請者の住所と同じ)	養老町
氏名 (□申請者と同じ)	
生年月日 大・昭・平・令 年 月 日	
<input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 続柄・世帯主 ※上記事項は省略されています。必要な場合は☑をしてください。□ 確認	
<input type="checkbox"/> 個人番号の記載必要 <input type="checkbox"/> 住民票コードの記載必要 ※ 必ず、下記に使いみちをご記入願います。	
住民票 (世帯全員)	通
住民票 (世帯一部)	通
除票 (死亡者・転出者等)	通
記載事項証明	件
性別欄 <input type="checkbox"/> 記載 <input type="checkbox"/> 省略	
閲 覧	件
諸証明	通
合計	通 円

② 戸籍証明・身分証明		
本籍 (□申請者の住所と同じ)	養老町	
筆頭者 (□申請者・□必要な人と同じ)		
氏名 (□申請者と同じ)		
生年月日 大・昭・平・令 年 月 日		
最近戸籍の届出をされた場合	出生届・死亡届	
届出日 月 日 ごろ ()		
戸籍	全部事項 (謄本)	通
	個人事項 (抄本)	通
除籍	全部事項 (謄本)	通
	個人事項 (抄本)	通
除籍	謄 本	通
原戸籍	抄 本	通
附票	全部・一部	通
身分証明書 (本人以外は委任状が必要)	通	
届書の写 (出生・死亡・)	通	
受理証明 (婚姻・離婚・)	通	
独身証明書 (本人以外は委任状が必要)	通	
合計	通 円	

③ 印鑑証明		
印鑑登録証 (ふれあいカード) を添えて提出してください。		
住所 (□申請者と同じ)	養老町	
氏名 ()		
生年月日 大 年 月 日		
登録番号 又は カード番号		通
住所 (□申請者と同じ)	養老町	
氏名		
生年月日 大・昭・平 年 月 日		
登録番号 又は カード番号		通
合計	通 円	

④ 税証明			
住所 (□申請者と同じ)	養老町 直江〇〇番地		
氏名 (□申請者と同じ)	株式会社 養老〇〇 代表者 養老 太郎 代表者印		
生年月日 大・昭・平 年 月 日			
納税証明	・法人町民税 ・町民税 ・固定資産税 ・国民健康保険税 ・軽自動車税 車両標識番号 平成31年1月1日~令和1年12月31日	年度	1枚
所得証明			枚
課税・非課税証明			枚
営業証明			枚
固定資産	・登録事項証明書 ・評価証明書 ・公課証明書 ・価格通知書 ・名寄帳		枚
資産を必要とする物件の所在地 ・全筆全棟 ・土地 ・家屋			
合計	枚 円		

使 い み ち	印鑑証明のみの請求の場合は、記入不要です。 疎明資料有
	<input type="checkbox"/> 車両登録 <input type="checkbox"/> 運転免許 <input type="checkbox"/> 融資 <input type="checkbox"/> 不動産登記 <input type="checkbox"/> 年金 (基礎・厚生・共済) <input type="checkbox"/> 戸籍届出 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 相続 (出生~死亡・死亡記載のみ)
そ の 他
※ 請求者が法人の場合、その所在地、名称、代表者名を記し、代表者印等を押印ください。	

【注意事項】

※ 偽り、その他不正な手段によって交付を受けた場合は、罰せられます。
 ※ 本人特定事項の確認ができない場合や代理権限の確認ができない場合、また、基本的
 人権又はプライバシーの侵害につながるおそれのある場合は、交付できません。

受付	作成	交付	合 計	住全 ×	諸証明 ×	除改謄 ×	受理 ×	納税 ×
				住一 ×	戸全 ×	除改抄 ×	独身 ×	所得 ×
				住除 ×	戸個 ×	附票 ×	印鑑 ×	課税 ×
				住記載事 ×	除全 ×	身分 ×		非課税 ×
				閲覧 ×	除個 ×	届書の写 ×		×
				通	円			

預かり 円 おつり 円

No. _____