

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 (□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	
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	<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	<input type="checkbox"/> 記載 <input type="checkbox"/> 省略
個人番号 <input type="checkbox"/> 記載 <input type="checkbox"/> 省略	<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	<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	<input type="checkbox"/> 件
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 (□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	( )	
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)	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 (□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 (□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)			
氏名 (□申請者と同じ)			
生年月日 大・昭・平 年 月 日			
納税証明	<input type="checkbox"/> 法人町民税 <input type="checkbox"/> 町県民税 <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 <input type="checkbox"/> 車両標識番号 (岐阜)	年度	枚
<input checked="" type="checkbox"/> 所得証明	最新	年度	1 枚
<input type="checkbox"/> 課税・非課税証明		年度	枚
<input type="checkbox"/> 営業証明		年度	枚
固定資産	<input type="checkbox"/> 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	年度	枚
資産を必要とする物件の所在地 <input type="checkbox"/> 全筆全棟 <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋			
合計	枚		円

使いみち その他	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)
	<h2 style="color: red;">就学援助申請用</h2>
※ 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】		預かり 円	おつり 円
※ 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
			通 円
住全 ×	諸証明 ×	除改謄 ×	受理 ×
住一 ×	戸全 ×	除改抄 ×	独身 ×
住除 ×	戸個 ×	附票 ×	印鑑 ×
住記載事 ×	除全 ×	身分 ×	課税 ×
閲覧 ×	除個 ×	届書の写 ×	非課税 ×

# 委任状

(委任状は、委任者本人が記入してください)

養老町長

(記入日) 年 月 日

代理人 (委任された方 = 窓口に来られる方)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

私は、上記の者を代理人と定め、次の交付請求及び受領を委任します。

項目	委任内容	通数
1	住民票の写し (世帯全員の住民票・委任者のみの住民票) 戸籍の表示や続柄の表示が必要な場合は、その旨明記してください。(明記がないと省略となります。)	通
2	戸籍全部・個人事項証明 (戸籍謄本・抄本)	通
3	除籍、改製原戸籍謄抄本	通
4	附票の謄抄本	通
5	身分証明書 (委任者のみ)	通
▼	2・3・4・5を選択された場合は、必要な戸籍の情報を記入してください □ 委任者の住所と同じ 本籍地 養老町 _____ □ 委任者と同じ 筆頭者 _____ 必要な方(抄本の場合) _____ □ 委任者と同じ	
6	納税証明書	枚
7	課税証明書	枚
8	資産(評価)証明書	枚
9	所得証明書	枚
10	営業証明書	枚
11	その他 ( )	枚

※ 委任する項目に ○ を付け、委任しない項目に × を付けてください。

委任者 (委任をする方 = 証明の必要な方)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

生年月日 明・大・昭・平 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

# 備考

必要とするものが不明な場合は下記にご記入ください。