

A 住民票の写し等 交付請求書
B 印鑑登録証明書 交付申請書

本人確認書類を御準備ください

※偽って請求すると罰せられることがあります。
 ※印鑑登録証明書については、代理人であっても委任状等は不要です。

平成 年 月 日

1 は必ず記入し、住民票の写し等が必要な方は **A** を、印鑑登録証明書が必要な方は **B** を記入してください。

には✓を記入してください。

(宛先) 高松市長

1 窓口に来た人(あなた)について

| | | |
|--------------------|-----------------|----|
| フリガナ | 自筆の場合は、押印が不要です。 | 住所 |
| 氏名 | 印 | |
| 西暦 大正 昭和 平成 年 月 日生 | | |

A 住民票の写し等

住民票の写し等が必要な場合は以下 の事項を記入してください。

市役所使用欄

2 どのような証明が必要ですか

| | | |
|--|-----------|---|
| 住民票の写し | 世帯全員 | 通 |
| | 世帯一部(改・除) | 通 |
| 住民票記載事項証明 | 世帯全員 | 通 |
| | 世帯一部 | 通 |
| ●世帯主との続柄の記載 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない | | |
| ●本籍・筆頭者の記載 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない | | |
| ●外国人特別記載事項の記載 <input type="checkbox"/> 全ている <input type="checkbox"/> いない | | |
| <input type="checkbox"/> 国籍等 <input type="checkbox"/> 在留資格情報 <input type="checkbox"/> 在留カード等番号 | | |
| <input type="checkbox"/> その他〔 〕 | | |

| | |
|--------------------------|---|
| 軽自動車税申告用証明 | 通 |
| 年金の現況届 | 通 |
| <input type="checkbox"/> | 通 |

請求理由(使用目的・提出先等)を詳しく記入してください。

(住民票コード・個人番号が必要な場合は申し出てください。)

| | |
|------|------|
| 350 | 1400 |
| 700 | 1750 |
| 1050 | 2100 |

| | |
|-----|---|
| D 住 | 通 |
| F 印 | 通 |
| E 他 | 通 |

3 どなたの証明が必要ですか

| | | | |
|--|---|---------|--|
| 必要な人の氏名 | <input checked="" type="checkbox"/> ①の氏名と同じ フリガナ | 必要な人の住所 | <input checked="" type="checkbox"/> ①の住所と同じ 高松市 |
| ●必要な人又は④の頼んだ人から見て、①の窓口に来た人(あなた)との関係について記入してください。 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯員〔続柄: 〕 <input type="checkbox"/> その他〔 〕 ▶ 記入は終わりです <input type="checkbox"/> 頼まれた人〔 〕 <input type="checkbox"/> 法人の従業員等 ※委任状が必要です ▶ ④を記入してください | | | |

4 どなたに頼まれましたか ③の証明が必要な人から見た頼んだ人との関係

| | | | |
|---------|---|---------|--|
| 頼んだ人の氏名 | <input checked="" type="checkbox"/> ③の必要な人の氏名と同じ 法人名・代表者氏名(社)印 | 頼んだ人の住所 | <input checked="" type="checkbox"/> ①の住所と同じ <input checked="" type="checkbox"/> ③の住所と同じ 法人所在地 |
|---------|---|---------|--|

| | |
|------|----|
| 枚中 枚 | |
| 受付 | 作成 |
| 点検 | 認証 |

| | |
|---------|--|
| 本人確認 | |
| 免 住B パ | |
| 在 身障 小型 | |
| 〔 〕 | |
| 保 介 年 | |
| 学 住A | |
| +〔 〕 | |
| 口頭〔 〕 | |
| 委任 誓約 | |
| 戸籍 登膳 | |

B 印鑑登録証明書

印鑑登録証明書が必要な場合は以下 の事項を記入し、**印鑑登録証**を提示してください。

| | | |
|---------------|--|---|
| 2 登録番号 | — | 通 |
| 氏名 | <input checked="" type="checkbox"/> ①の氏名・生年月日と同じ 西暦 大正 昭和 平成 年 月 日生 | |
| 住所 | <input checked="" type="checkbox"/> ①の住所と同じ 高松市 | |

| | | |
|---------------|--|---|
| 3 登録番号 | — | 通 |
| 氏名 | 西暦 大正 昭和 平成 年 月 日生 | |
| 住所 | <input checked="" type="checkbox"/> ①の住所と同じ 高松市 | |