

諸証明交付申請書

Request for Certificate

①窓口に来た方（申請者） Person who came to the counter

（あて先）桐生市長

申請日：令和 年 月 日

氏名 Name	生年月日 Date of Birth	<input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 西曆 year month day 年 月 日			住所 Address	kiryu-shi 桐生市	電話番号	-	-

不在住・住居表示証明等の住所関連の証明

②証明に載せたい方 Whose Certificate do you need?

窓口に来た方のもの

窓口に来た方以外のもの

住所 Address	<input type="checkbox"/> ①と同じ Kiryu-shi 桐生市
氏名 Name 生年月日 Date of Birth	大 昭 平 令 西曆
①と②の関係 Relationship	<input type="checkbox"/> 本人 / 同じ世帯の方 <input type="checkbox"/> 別世帯の方（関係： ）

必要な証明書 Which Certificate do you need?

種類 通数	不在住証明書	通	1通 350円
	住居表示証明	通	無料
	区域変更証明	通	
	区画整理証明	通	
	合併に関する証明	通	
その他（ ）	通		

※上記の証明書のうち委任状が必要となるもの

- 申請者本人が、その証明書を使用する者でない場合の
区画整理証明
- 申請者本人が、その証明書を使用する者でない場合で
個人を特定した区域変更証明・合併に関する証明書

- 申請者本人以外の身分証明書および独身証明書
- 申請者本人およびその親権者、労働者を使用する者以外の申請の労働基準法 111 条の証明書（年齢証明）

身分証明・独身証明等の戸籍関連の証明

③証明を使う方（請求者） Whose uses the Certificate?

氏名 Name	※①と同じ場合は記入不要です
※法人の場合は法人名	
①との関係 Relationship	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 直系親族（親子・祖父母・孫） <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他（ ）

④証明に載せたい方 Whose Certificate do you need?

本籍 Location of Family Register	<input type="checkbox"/> ①と同じ Kiryu-shi 桐生市
筆頭者の氏名 Head of the Family	<input type="checkbox"/> ①と同じ <input type="checkbox"/> ③と同じ
個人の氏名 および 生年月日	<input type="checkbox"/> ①と同じ <input type="checkbox"/> ③と同じ 大 昭 平 令
③と④の関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 親・子 <input type="checkbox"/> 祖父母・孫 <input type="checkbox"/> その他（関係： ）

必要な証明書 Which Certificate do you need?

種類 通数	身分証明書	通	1通 350円
	独身証明書	通	
	不在籍証明書（戸籍・除籍等・附票）	通	無料
	廃棄証明書（戸籍・除籍等・附票）	通	
	労働基準法 111 条の証明書（年齢証明）	通	
	出産育児一時金の支給申請書への証明	通	
その他（ ）	通		

※上記の証明書のうち委任状が必要となるもの

外国人の届出関連の証明

⑤証明に載せたい方 Whose Certificate do you need?

国籍 Nationality	
対象者の氏名 Name	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
生年月日 Date of Birth	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ 西曆 年 月 日
①と⑤の関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外（関係： ）

必要な証明書 Which Certificate do you need?

種類 通数	戸籍受附帳に記載のないことの証明書	通	1通
	外国人に関する届書綴に存在しない証明書	通	350円
	その他（ ）	通	

※上記の証明書のうち委任状が必要となるもの

- 申請者本人が、その証明書を使用する者でない場合

※市担当者記入欄

本人確認	1号	<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> マ <input type="checkbox"/> パ <input type="checkbox"/> 在・特 <input type="checkbox"/> 障 <input type="checkbox"/> 連絡 <input type="checkbox"/>
	2号	<input type="checkbox"/> 保 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 福医 <input type="checkbox"/> 年金(手・証) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 学 <input type="checkbox"/> 身分・資格証明 <input type="checkbox"/>
その他	<input type="checkbox"/> 聴聞 氏名(直・傍)・生年月日(直・傍)・旧姓・他	
関係確認	<input type="checkbox"/> 戸・住 <input type="checkbox"/> 持参書類 <input type="checkbox"/> 電話照会 <input type="checkbox"/> 聴聞 <input type="checkbox"/>	
権限書類	<input type="checkbox"/> 社員証・委任状 <input type="checkbox"/> 登記簿等 <input type="checkbox"/> 契約書等 <input type="checkbox"/>	

手数料集計	住民	@350 無料	通	円	受付・発行
	戸籍	@350 無料	通	円	
	外国人	@350 無料	通	円	
計				円	

▼▼▼該当する□に✓を付けてください▼▼▼

裏面

○住民票関係

使いみちについて詳しくご記入ください。	
使用目的	
提出先等	
正当な申請理由の詳細	<input type="checkbox"/> 自己の権利行使・義務履行のため <input type="checkbox"/> 国又は地方公共団体の機関に提出するため <input type="checkbox"/> その他
※項目に✓を入れ、詳細を下部にご記入ください	()
申請者が法人の場合は、法人の所在地・名称・代表者の役職及び氏名をご記入ください。	
所在地	
名称	
役職及び氏名	

※市担当者記入欄

申請理由

住民票関係	<input type="checkbox"/> 職員が聴取のうえ記入
戸籍関係	<input type="checkbox"/> 職員が聴取のうえ記入

○戸籍関係

使いみちについて詳しくご記入ください。	
使用目的	
提出先等	
正当な申請理由の詳細	<input type="checkbox"/> 自己の権利行使・義務履行のため <input type="checkbox"/> 国又は地方公共団体の機関に提出するため <input type="checkbox"/> その他
※項目に✓を入れ、詳細を下部にご記入ください	()
申請者が法人の場合は、法人の所在地・名称・代表者の役職及び氏名をご記入ください。 ※法人の代表者は、登記事項証明書等に記載されている方をご記入ください。	
所在地	
名称	
役職及び氏名	