

諸証明交付請求書

Request for Certificate

年 月 日

(あて先) 桐生市長

請求者 確認欄	<input type="checkbox"/> 請求内容に同意します。
------------	--------------------------------------

① 窓口に来た方 (請求者) についてご記入ください。 Please fill in about the applicant information.

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"/> 令 <input type="checkbox"/> 西暦	年 月 日
住所 Address	桐生市 (アパート名等)	電話番号 Phone Number		

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?

<input type="checkbox"/> 窓口に来た方のもの			
<input type="checkbox"/> 窓口に来た方以外の方 → ①と②の関係: <input type="checkbox"/> 本人/同じ世帯の方 <input type="checkbox"/> 別世帯の方 (関係:)			
住所 Address	<input type="checkbox"/> ①と同じ (①以外は住所をご記入ください) 桐生市 (アパート名等)	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"/> 令 <input type="checkbox"/> 西暦 年 月 日
証明の 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		

※左記の証明書のうち委任状が必要となるもの

- 請求者本人が、その証明書を使用する者でない場合の「区画整理証明」
- 請求者本人が、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」

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?

※①窓口に来た方 (請求者) と違う場合のみ記入してください。(法人の場合は法人名)

氏名 Name		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 桐生市	筆頭者の氏名 Head of the Family	<input type="checkbox"/> ①と同じ
氏名 Name	<input type="checkbox"/> ①と同じ	生年月日 Date of Birth	<input type="checkbox"/> ①と同じ <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 年 月 日
③と④の関係 Relationship	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者(夫又は妻) <input type="checkbox"/> 直系親族(親子・祖父母・孫) <input type="checkbox"/> その他(関係:)		
証明の 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	
	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	無料	

※左記の証明書のうち委任状が必要となるもの

- 請求者本人以外の「身分証明書」および「独身証明書」
- 請求者およびその親権者、労働者を使用する者以外からの請求の「労働基準法 111 条の証明書(年齢証明)」

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?

氏名 Name		生年月日 Date of Birth	西暦 年 月 日	国籍 Nationality	
①と⑤の関係 Relationship	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 (関係:)				
証明の 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			

※左記の証明書のうち委任状が必要となるもの

- 請求者本人が、その証明書を使用する者でない場合

※市担当者記入欄		受付	発行
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"/> 住 <input type="checkbox"/> 障 <input type="checkbox"/> 運経 <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"/>	
	イ	<input type="checkbox"/> 学 <input type="checkbox"/> 身分・資格証明 <input type="checkbox"/>	
	その他	<input type="checkbox"/> 聴聞	
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"/>		
権限確認	<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"/>		

種別	@手数料	通数	計
住民	@350	通	円
	無料	通	
戸籍	@350	通	円
	無料	通	
外国人	@350	通	円
	無料	通	
合計			円

※窓口に来られた方の本人確認をいたしますので、確認できる書類(運転免許証等)をご提示ください。