

# 交付申請書

(表面)

神崎市長 様

平成 年 月 日

窓 口 に 来 た 人  ( 申 請 者 )	住所	電話番号		
	フリガナ		(明・大・昭・平・西暦)	
	氏名	印	生年月日	年 月 日
	使用目的	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 車の登録・廃車 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> その他( )		
	請求者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同世帯 <input type="checkbox"/> その他( )		

※窓口に来た人と同じ場合は記入不要です。

(頼 んだ 人 )  ( 請 求 者 )	住所	電話番号	
	フリガナ		(明・大・昭・平・西暦)
	氏名	印	生年月日

※印鑑証明・税証明の必要な方は、裏面も記入してください。

住 民 票	どなたの証明が必要ですか。						
	氏名		住所			生年月日	
	<input type="checkbox"/> 申請者本人		申請者と同じ			申請者と同じ	
			<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 請求者と同じ 神崎市			(明・大・昭・平・西暦)	
						年 月 日	
	どの証明が必要ですか。						
	住民票の写し		記載事項証明		現況届	住民票コード	その他( )
世帯全員	個人	除票	世帯全員	個人			
通円	通円	通円	通円	通円	通円	通円	
※(記載する・記載しない)のどちらかを、○で囲んでください					住民票合計		
本籍 ( <input type="checkbox"/> 記載する ・ <input type="checkbox"/> 記載しない )					円		
続柄 ( <input type="checkbox"/> 記載する ・ <input type="checkbox"/> 記載しない )							

戸 籍	どなたの証明が必要ですか。								
	氏名			本籍			筆頭者		
	<input type="checkbox"/> 申請者本人			神崎市					
				神崎市					
	(明・大・昭・平) 年 月 日生			申請者との関係 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 直系血族 <input type="checkbox"/> その他( )					
				神崎市					
	(明・大・昭・平) 年 月 日生			申請者との関係 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 直系血族 <input type="checkbox"/> その他( )					
	どの証明が必要ですか。								
	戸籍		除籍		改製原戸籍(昭・平)		附票・改製原附票		身分証明
	全部(謄本)	個人(抄本)	全部(謄本)	個人(抄本)	全部(謄本)	個人(抄本)	全部(謄本)	個人(抄本)	
通円	通円	通円	通円	通円	通円	通円	通円	通円	
その他 <input type="checkbox"/> 記載事項証明 <input type="checkbox"/> 廃棄証明 ( )						戸籍合計		円	

小計	円
----	---

本人確認のため、本人確認書類(運転免許証等)を提示してください。 職員記入免・パ・住・在留・保・介・年・聴・面 その他( ) 番号( )	交付	
---	----	--

# 交付申請書

(裏面)

神埼市長 様

※住民票・戸籍の交付申請書は表面にあります。

印鑑証明	どなたの証明が必要ですか。				
	氏名	住所	生年月日	通数	
	<input type="checkbox"/> 申請者本人	申請者と同じ	申請者と同じ	通	円
		<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 請求者と同じ 神崎市	(明・大・昭・平・西暦) 年 月 日	通	円
	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 請求者と同じ 神崎市	(明・大・昭・平・西暦) 年 月 日	通	円	
				印鑑証明合計	円

税証明	どなたの証明書が必要ですか。				
	氏名	住所	生年月日		
	<input type="checkbox"/> 申請者本人	申請者と同じ	申請者と同じ		
		<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 請求者と同じ 神崎市	(明・大・昭・平・西暦) 年 月 日		
	該当する使用目的を○で囲んでください。				
	1 扶養認定(健康保険等)	6 高額療養費	11 相続・登記・贈与		
	2 児童(扶養)手当・保育所	7 車検・廃車・名義変更	12 指名願い		
	3 就学援助・就園奨励費	8 施設入所	13 確定申告		
	4 奨学金・授業料免除	9 保証人・融資	その他・提出先など具体的に ( )		
	5 年金受給	10 県営・市営住宅			
	どの証明書が必要ですか。				
	所得証明	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 世帯( )	平成 (平成	年度分 (年度分	通 円
	所得課税証明	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 世帯( )	平成 (平成	年度分 (年度分	通 円
	非課税証明	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 世帯( )	平成 (平成	年度分 (年度分	通 円
	納税証明	<input type="checkbox"/> 市県民税 <input type="checkbox"/> 法人市民税	平成 (平成	年度分 (年度分	通 円
<input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 未納がない証明		※未納がない証明は年度を指定できません			
<input type="checkbox"/> 軽自動車税納税証明 車両番号(佐賀		※車検証確認 ( )			
	<input type="checkbox"/> 申告用国保税納付証明	平成	年度分	通 無料	
評価証明	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 <input type="checkbox"/> 単有 <input type="checkbox"/> 共有 <input type="checkbox"/> 一部(※) <input type="checkbox"/> 全部	平成	年度分	通 円	
公課証明	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 <input type="checkbox"/> 単有 <input type="checkbox"/> 共有 <input type="checkbox"/> 一部(※) <input type="checkbox"/> 全部	平成	年度分	通 円	
評価通知書	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 <input type="checkbox"/> 単有 <input type="checkbox"/> 共有 <input type="checkbox"/> 一部(※) <input type="checkbox"/> 全部	平成	年度分	通 無料	
※一部の土地・家屋の証明が必要な場合は、対象の所在地を記入してください。					
神埼市 町		(土地・家屋)			
名寄帳証明	<input type="checkbox"/> 単有 <input type="checkbox"/> 共有	平成	年度分	通 円	
その他	<input type="checkbox"/> 無資産証明書 <input type="checkbox"/> 住宅用家屋証明書 ( )			通 円	
				税証明合計	円

合計金額	円
------	---