

住民票等請求書・印鑑登録証明書交付申請書

(宛先)旭川市長 (必・世・代)

受付

令和 年 月 日

※太枠の中を記入してください。

① 窓口に来られたあなたの(来庁者)	住所	旭川市	電話番号	
	氏名	フリガナ	明・大・昭・平・令・西	年 月 日生
② どなたの証明が必要ですか(請求対象)	住所	<input type="checkbox"/> 上に同じ 旭川市		
	氏名	<input type="checkbox"/> 上に同じ フリガナ	ほかに一部のものが必要なとき	
③ 住民票に <input type="checkbox"/> 本籍を記載する <input type="checkbox"/> 続柄を記載する	氏名	フリガナ	印鑑登録証明 (+) 350円	枚 0円
	氏名	フリガナ	他課証明 200, 300, 350円	件 0円
	氏名	フリガナ	不在住・その他 350円	件 0円
④ 証明が必要な方と②の方との関係は	1 本人又は同じ世帯の人 2 国、地方公共団体等の職員 3 その他 { }	の印鑑登録証明	印鑑登録証再交付 400円	枚 0円
	⑤ 請求の理由(詳しく記入してください) 提出先: 利用目的等:	※印鑑登録証を提示してください	料金合計 0円	
※証明が必要な方(①の来庁者と違うときは記入してください) 住所: 氏名: ※法人、弁護士等のときは、代表者印・職印も押印してください。		備考(委・登・戸・社・資料)	※外国人の住民票記載 <input type="checkbox"/> 全部記載 <input type="checkbox"/> 全部省略 (国籍・地域 通称履歴 第30の45に規定する区分 カード番号 資格等)	

※偽りその他不正の手段により交付を受けたときは、30万円以下の罰金に処せられます(住民基本台帳法第47条)。

※個人番号・住民票コードの記載が必要な方は、職員にお申出ください(本人以外の請求のときは記載できない場合があります)。

運 ぱ 在 個 住 職 身 免 (), 保 年 介 医 住(写無) (), 社 学 () 聴 () 面