

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)

記入した日

平成 27 年 10 月 5 日

受付

※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 6条通9丁目46番地	電話番号	26-1111	住民票	全員のもの	350円	通	0円
	氏名	アガナ アサヒカワ タロウ 旭川 太郎	明・大(昭)・平・西 49年 7月 9日生			一部のもの	350円	通	0円
② どなたの 証明が必 要ですか (請求対象)	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 上に同じ 旭川市	ほかに一部のものが必要なとき アガナ 氏名 アガナ 氏名		住民票	除票	350円	通	0円
	氏名	<input type="checkbox"/> 上に同じ アガナ 明・大・昭・平・西 年 月 日生				改製除票	350円	通	0円
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	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 []	※印鑑登録証を提示してください		印鑑登録証明 (1+1) 350円	記載事項証明	350円	件	0円
			氏名 1枚 旭川 太郎	番号 A 0 0 0 0 0		他課証明	200, 300, 350円	件	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:	の印 鑑登 録証 明	氏名 1枚 旭川 花子	番号 B 1 1 1 1 1	※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)		印鑑登録証再交付	400円	枚	0円
				料金合計		0円			

必要なものの通数を
記入ください

※同じ世帯の方の証明書は一枚の請求書で申請できます。
※印鑑登録証明を請求する時には、必ず印鑑登録証(カード)をお持ちください。

※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