

# 鎌ケ谷市 証明書交付申請書

No.

鎌ケ谷市長あて

下記のとおり申請いたします。

## ①窓口に来た人

	申請年月日	令和	年	月	日
氏名	ふりがな 署名	日中連絡先	-	-	-
住所	鎌ケ谷市 市外(                  市区町村)				
②との関係	本人・代理人(同じ世帯の人・親族【                  】・その他【                  】)				※代理人が請求する際は <b>委任状</b> が必要な場合があります。

## ②どなたの証明が必要ですか(2名以上の場合は、連名での記載も可)

氏名	<input type="checkbox"/> 同上	ふりがな	
生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和・西暦	年	月 日
住所	<input type="checkbox"/> 同上	鎌ケ谷市	

## ③必要な証明書

住民登録に関する証明	<input type="checkbox"/> 住民票	300円	通	◆いずれかを選択 <input type="checkbox"/> 全員	◆いずれかを選択 世帯主・続柄 の記載 <input type="checkbox"/> 必要 ・ <input type="checkbox"/> 不要
	<input type="checkbox"/> 除住民票	300円	通	<input type="checkbox"/> 個人	本籍・筆頭者 の記載 <input type="checkbox"/> 必要 ・ <input type="checkbox"/> 不要
	<input type="checkbox"/> 記載事項証明 ( <input type="checkbox"/> 全員 ・ <input type="checkbox"/> 個人)	300円	通	◆記載する項目を選択 <input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 筆頭者	外国人の方の国籍等 の記載 <input type="checkbox"/> 必要 ・ <input type="checkbox"/> 不要
	<input type="checkbox"/> 住所証明(軽自動車用)	無料	通	<input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 個人番号	・個人番号(マイナンバー) の記載 <input type="checkbox"/> 必要 ・ <input type="checkbox"/> 不要 ・住民票コード [提出先から記載することを求められている方はお申し出ください。]

※戸籍に関する証明が必要な場合は記載してください					
戸籍に関する証明	本籍地	鎌ケ谷市			
		筆頭者			
	<input type="checkbox"/> 戸籍	450円	通	◆いずれかを選択 <input type="checkbox"/> 謄本(全部)	※特に指定があるときのみ記入 <input type="checkbox"/> 死亡が記載されているもの
	<input type="checkbox"/> 除籍	750円	通	<input type="checkbox"/> 抄本(個人)	<input type="checkbox"/> 出生・婚姻・15歳から死亡まで各(    )通
	<input type="checkbox"/> 改製原(平成・昭和)	750円	通	◆記載が必要な場合は☑ <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者(附票)	<input type="checkbox"/> (    )から現在の住所に至るまでが記載
	<input type="checkbox"/> 附票	300円	通		
	<input type="checkbox"/> 受理証明 (出生・婚姻・    )	350円	通	磁気不良 / 旧カード / き損(150000~169999) <b>印鑑登録番号</b> (                  ⇒                  ) 受領者氏名	
	<input type="checkbox"/> 身分証明	300円	通		
	<input type="checkbox"/> 届出書の写し (出生・死亡・    )	350円	通		

その他	<input type="checkbox"/> 印鑑証明	300円	通	印鑑登録番号(    )	
	<input type="checkbox"/> 課税・非課税証明 (所得証明)	300円	通	<input type="checkbox"/> 現在の最新年度 <input type="checkbox"/> 控除等の記載を希望しません	課 非
	↓証明を必要とする年度の1月1日現在の住所を記載			<input type="checkbox"/> (    )年1月1日~12月31日の所得が分かるもの	
	<input type="checkbox"/> 同上	鎌ケ谷市		<input type="checkbox"/> 就学支援金申請に使用(調整控除額・課税標準額の記載)	

使用目的 提出先					
-------------	--	--	--	--	--

鎌ケ谷市使用欄

A【写真付き公的証明書】	B【写真無し公的証明書】	C【写真付き証明書】	【写真無し証明書 他】	受付	入力	作成	交付
免・運経・個・住・バ 身・障手・公学・在力	健保・介保・後期・生保 年金(手帳/証書/番号通知書)	写真付:学・身(法人発行)・社・資証(官公庁発行) 写真無:学・診・キャ・クレ・通・聴・他(    )					

# 委任状

## 注記:マイナンバーを記載した住民票について

注1)マイナンバーを記載した住民票は、委任者あてに郵送交付となります。代理人に直接交付ができません。

注2)亡くなった方の住民票には記載できません。

代理人 住所

氏名

私は、上記の者を代理人と定め、下記の証明書等に関する申請を委任します。

## 記

住民票・除住民票 ※除票者の氏名( )

( ※お亡くなりになった方の住民票を請求する場合は、除票者(亡くなった方)の氏名を記入してください。  
また、原則としてお亡くなりになった方の相続人からの委任が必要です。 )

戸籍謄抄本

記載事項証明書

課税・非課税証明書(所得証明書)

身分証明書

戸籍の附票

受理証明書

印鑑登録

その他( )

令和 年 月 日

委任者 住所

氏名

大昭

生年月日 平西 年 月 日

鎌ヶ谷市長あて

※記入はすべて委任者本人が直筆で書いてください。

\*\*\*ここから下は記入しないでください\*\*\*

## 鎌ヶ谷市使用欄

聴取
----

筆頭者			
戸籍	謄本 通	改製原 (平成改製原)	謄本 通
	抄本 通		抄本 通
除籍	謄本 通	附票	謄本 通
	抄本 通		抄本 通

【再出力時に使用】廃棄分戸籍証明書類発行履歴			
該当	項目	枚数	備考
	申請変更		
	誤出力		
	申請取消		
	汚れ		
	その他		

筆頭者			
戸籍	謄本 通	改製原 (平成改製原)	謄本 通
	抄本 通		抄本 通
除籍	謄本 通	附票	謄本 通
	抄本 通		抄本 通