

令和 年 月 日申請

他市町への交付申請は窓口にてお問い合わせください。

## 申請に来た人

※ 法人が申請するときは、住所欄に所在地、氏名欄に法人名称を記入して、代表者印を押印してください。

住所	伊豆の国市	氏名	生年月日	大・昭・平・令・西暦 年 月 日
			電話番号	— —

該当する□に、レ点チェックを入れてください。

## ① 住民票等

必要な証明（同一世帯の人以外は委任状が必要です）

続柄	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同じ世帯 <input type="checkbox"/> 他（ ）	
住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ 伊豆の国市	
氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ (生年月日)大・昭・平・令・西暦 年 月 日	
世帯主氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 同上	
記載の有無※	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 外国人住民情報 <input type="checkbox"/> 続柄・世帯主 <input type="checkbox"/> 個人番号（ 個人番号が必要な理由をご記入ください。 ）	
請求理由 (本人または同一世帯以外の時は記載してください)	<input type="checkbox"/> 権利行使・義務履行のため	利用目的（具体的に）
	<input type="checkbox"/> 国又は地方公共団体の機関に提出するため	
	<input type="checkbox"/> その他	

※利用目的や提出先がわかる疎明資料がない等の場合、交付をお断りすることがあります。

住民票	個人	世帯	除票	改製原	記載事項 証明書	コード 通知票	不在住 証明書
	通	通	通	通	通	通	通

## ② 印鑑登録証明書

必要な証明

住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ 伊豆の国市		
氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ (生年月日)大・昭・平・令・西暦 年 月 日 男・女		
登録証の番号	通数	通	<input type="checkbox"/> 印鑑登録

## ③戸籍、④税証明の交付申請書は裏面にあります。

本人確認	1点確認	<input type="checkbox"/> 個番カード	<input type="checkbox"/> 運転免許証/経歴証明書	<input type="checkbox"/> 写真付住基カード			
	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 在留カード	<input type="checkbox"/> 身障/療育/精神(写真付)手帳	<input type="checkbox"/> 官公庁証明			
手数料	2点確認	<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> 年金手帳/証書	<input type="checkbox"/> 介護保険証			
	<input type="checkbox"/> 社員証	<input type="checkbox"/> 学生証	<input type="checkbox"/> その他（ ）				
	(戸籍不可) <input type="checkbox"/> 預金通帳等 <input type="checkbox"/> 診察券						
	①住民票	②印鑑	③戸籍	④税証明	合計	取扱者	個番 確認
	円	円	円	円	円		

※法人の場合は、住所欄に所在地、氏名欄に法人名称を記入してください。  
 (申請書への代表者印の捺印または代表者印のある委任状が必要です。)

該当する□に、レ点チェックを入れてください。

### ③ 戸籍に関する証明

必要な証明 (直系親族以外は委任状が必要です)

続柄	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 他 ( )
本籍	<input type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ 伊豆の国市
筆頭者	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ (生年月日)大・昭・平・令・西暦 年 月 日
使いみち	<input type="checkbox"/> 免許資格 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 勤務先・学校 <input type="checkbox"/> 戸籍届出 <input type="checkbox"/> 裁判所 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 保険請求 <input type="checkbox"/> 他 ( )

証明書の種類	謄本	抄本	必要な人の名
戸籍	通	通	
除籍・改製原戸籍	通	通	
戸籍の附票 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 在外選挙人登録情報	通	通	
身分証明書 (本人以外の申請は委任状が必要です)		通	
記載事項証明書		通	
不在籍証明書		通	
受理証明書 <input type="checkbox"/> 出生届 <input type="checkbox"/> 婚姻届 <input type="checkbox"/> 死亡届 <input type="checkbox"/> ( )届		通	年 月 日届出

※ 相続等で連続した戸籍が必要な場合は、以下に記入してください。

必要な人の名		生年月日	
必要な戸籍	<input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> ( ) から <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> ( ) まで		セット

### ④ 税証明等

必要な証明 (同一世帯の人以外は委任状が必要です)

続柄	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同じ世帯 <input type="checkbox"/> 他 ( )
住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ 伊豆の国市
氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ (生年月日)大・昭・平・令・西暦 年 月 日
世帯主氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 同上

証明書の種類		証明年度	通数	証明書の種類	通数
市県民税	所得証明書	年度	通	住宅用家屋証明	通
	課税(所得)証明書	年度	通	名寄台帳 (税務課のみ発行)	通
	非課税証明書	年度	通	その他の証明	通
固定資産税	評価証明書 <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 建物	年度	通	一部分の場合必要な地番を記入してください	
	評価通知書 <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 建物	年度	通	①伊豆の国市	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 建物
	公課証明書 <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 建物	年度	通	②伊豆の国市	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 建物
納税証明	<input type="checkbox"/> 市県民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 法人市民税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税	年度	通		
	<input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 継続検査用・	年度	通	車両番号 例) 伊豆 000 あ 0000	

①住民票、②印鑑証明の交付申請書は表面にあります。