

※いつわりの請求で交付を受けたときは罰せられます。  
また、不当な目的による請求には応じられません。

受付		作成		照合	
職員 確認 欄	A	免許証・マイナンバーカード 在留カード・パスポート 運転経歴証明書 障害者手帳・療育手帳 その他（ ）			
	B	健康保険証・年金手帳 その他（ ）			
	C	社員証・学生証			
	D	その他			
印鑑登録証確認 <input type="checkbox"/>					

**窓口に来られた方（あなた）** ※窓口で本人確認書類の提示をお願いします。

住所  豊橋市 ※建物名・部屋番号も記入してください。  
**今橋町1番地 メゾンとよはし102号室**

フリガナ **トヨハシ タロウ** 氏名 **豊橋 太郎** 生年月日 **11年11月11日** 西暦 **昭和51年11月11日**  
電話番号 ( **0532** ) **51** - **2111**

※法人の場合は上記の来庁者住所・氏名に加え、下記に法人所在地・法人名・代表者名・代表者印が必要です。

所在地 \_\_\_\_\_ 法人名 \_\_\_\_\_ 代表者名 \_\_\_\_\_ 代表者印

※太枠の中を記入してください。また、□のところは該当するものに☑を入れてください。

住民票等の 証明書	どなたの証明書が必要ですか		どのような証明書が必要ですか		
	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ ※建物名・部屋番号も記入してください。 豊橋市	住民票の写し(世帯全員のもの)	200円	通
	フリガナ	トヨハシ ハナコ	住民票の写し(個人のもの)	200円	1 通
	氏名	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ <b>豊橋 花子</b>	除票の写し	200円	通
	生年月日	大・昭 <input checked="" type="checkbox"/> 平・令・西暦 <b>12年12月12日</b>	記載事項証明書（世帯全員・個人）	200円	通
	窓口に来られた方との関係	<input type="checkbox"/> 本人（窓口に来られた方） <input checked="" type="checkbox"/> 同一世帯の方 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他（ ） ※委任状または正当な請求理由を証する書類（疎明資料）が必要です。	特別な記載	<input checked="" type="checkbox"/> 不要（氏名・住所・生年月日等基本事項のみ） <input type="checkbox"/> 続柄・世帯主 <input type="checkbox"/> 国籍または地域 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 在留資格・期間等 <input type="checkbox"/> 在留カード等の番号 <input type="checkbox"/> マイナンバー（*マイナンバーの記載が必要な場合は具体的な使いみちを記入してください） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
使いみち	<input type="checkbox"/> 免許申請 <input type="checkbox"/> 年金申請 <input checked="" type="checkbox"/> 自動車登録 <input type="checkbox"/> 住宅の入居 <input type="checkbox"/> 入国管理局 <input type="checkbox"/> 相続手続 <input type="checkbox"/> その他（ ）				

戸籍等の 証明書	どなたの証明書が必要ですか		どのような証明書が必要ですか		
	本籍	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方の住所と同じ 豊橋市 <b>今橋町1番地</b>	戸籍	全部事項証明（謄本）	450円 1 通
	フリガナ		除籍 改製原戸籍 (昭和・平成)	個人事項証明（抄本）	450円 通
	戸籍の筆頭者	(戸籍の先頭に記載されている方の氏名と生年月日を記入してください) <input checked="" type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ 大・昭・平・令・西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日 生	受理証明	全部事項証明（謄本）	750円 通
	フリガナ		届書等 記載事項証明 届書等 情報内容証明	個人事項証明（抄本）	750円 通
	氏名(★)	(どなたの証明書が必要ですか。その方の氏名と生年月日を記入してください) <input checked="" type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ 大・昭・平・令・西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日 生	身分証明	( ) 届	350円 通
窓口に来られた方との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 本人（窓口に来られた方） <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 直系親族（子・孫・父母・祖父母） <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他（ ） ※委任状または正当な請求理由を証する書類（疎明資料）が必要です。	戸籍の附票 <input checked="" type="checkbox"/> 全部・一部	年 _____ 月 _____ 日 届出	350円 通	
使いみち	<input type="checkbox"/> 年金申請 <input checked="" type="checkbox"/> パスポート申請 <input type="checkbox"/> 戸籍届出 <input type="checkbox"/> 相続手続（被相続人氏名 _____） 上記証明対象者(★)の <input type="checkbox"/> 出生 から _____ 死亡 まで <input type="checkbox"/> _____ から _____ まで <input checked="" type="checkbox"/> その他（ ）				
		*特別な記載	<input type="checkbox"/> 不要 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 現在もしくは最終住所		
		*必要な住所履歴	<input type="checkbox"/> _____ 市・町から _____ 市・町まで		
		その他（ ）	_____ 円 通		

印鑑登録証明書	どなたの印鑑登録証明書が必要ですか		※印鑑登録証の提示が必要です(委任状不要)		1 通 200円
	登録番号	住所	氏名	生年月日	必要数
	<b>124567</b>	<input checked="" type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ 豊橋市	<input checked="" type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ	大・昭・平・令・西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日	<b>1</b> 通
	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ 豊橋市		大・昭・平・令・西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日	通	

備考