

諸証明交付申請書

枚中	枚目	受付番号

尼崎市長 あて

令和 年 月 日		窓口に来られた方（申請者）	
どなたの証明が必要ですか。		住所	電話（ ）
本籍 <small>（住所に関わる証明書は住所）</small>		氏名	電話（ ）
筆頭者		氏名	明・大・昭・平・西暦 年 月 日生
氏名	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日生	続柄	必要な証明に記載されている方から見て <input type="checkbox"/> 委任状有
必要なものにチェックをつけて、通数を記入してください。			
何が必要ですか	<input type="checkbox"/> 身分証明	<input type="checkbox"/> 後見の登記の通知を受けていない。 <input type="checkbox"/> 禁治産又は準禁治産の宣告の通知を受けていない。 <input type="checkbox"/> 破産宣告の通知を受けていない。通.....件
	<input type="checkbox"/> 不在証明	<input type="checkbox"/> 住民基本台帳に登録されていない。 <input type="checkbox"/> 本籍がない。通.....件
	<input type="checkbox"/> 火葬許可証交付済証明	（死亡年月日 昭・平・令 年 月 日）通.....件
	<input type="checkbox"/> その他の証明	（ ）通.....件
手数料		円	
本人確認書類 <input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 住B <input type="checkbox"/> 特永 <input type="checkbox"/> 在留 <input type="checkbox"/> 手帳 <input type="checkbox"/> 印C			
<input type="checkbox"/> 保（国・社・後・介） <input type="checkbox"/> 医療 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 住A			
<input type="checkbox"/> 学・社 <input type="checkbox"/> 診 <input type="checkbox"/> キャ・クレ <input type="checkbox"/> 通帳 <input type="checkbox"/> 会・補・身・警			
<input type="checkbox"/> 聞取・確認書 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
<input type="checkbox"/> 受給（No）			
交付	市照合	業照合	作成 受付

太枠内のみ記入してください。

0287-5 特A5

切り取り

（記入例）

令和〇〇年〇〇月〇〇日		窓口に来られた方（申請者）	
どなたの証明が必要ですか。		住所	電話（〇〇〇）〇〇〇〇-〇〇〇〇
本籍 <small>（住所に関わる証明書は住所）</small>	東七松町1丁目23番	住所	東七松町1丁目23番1号
筆頭者	尼崎 太郎	氏名	尼崎 次郎 尼崎
氏名	尼崎 次郎	氏名	明・大・昭・平・西暦 〇〇年〇〇月〇〇日生
氏名	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日生	続柄	必要な証明に記載されている方から見て <input type="checkbox"/> 委任状有 本人
必要なものにチェックをつけて、通数を記入してください。			
何が必要ですか	<input checked="" type="checkbox"/> 身分証明	<input checked="" type="checkbox"/> 後見の登記の通知を受けていない。 <input checked="" type="checkbox"/> 禁治産又は準禁治産の宣告の通知を受けていない。 <input checked="" type="checkbox"/> 破産宣告の通知を受けていない。	1 通 2 件
	<input type="checkbox"/> 不在証明	<input type="checkbox"/> 住民基本台帳に登録されていない。 <input type="checkbox"/> 本籍がない。通.....件
	<input type="checkbox"/> 火葬許可証交付済証明	（死亡年月日 昭・平・令 年 月 日）通.....件
	<input type="checkbox"/> その他の証明	（ ）通.....件
手数料		円	
本人確認書類 <input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 住B <input type="checkbox"/> 特永 <input type="checkbox"/> 在留 <input type="checkbox"/> 手帳 <input type="checkbox"/> 印C			
<input type="checkbox"/> 保（国・社・後・介） <input type="checkbox"/> 医療 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 住A			
<input type="checkbox"/> 学・社 <input type="checkbox"/> 診 <input type="checkbox"/> キャ・クレ <input type="checkbox"/> 通帳 <input type="checkbox"/> 会・補・身・警			
<input type="checkbox"/> 聞取・確認書 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
<input type="checkbox"/> 受給（No）			
交付	市照合	業照合	作成 受付

太枠内のみ記入してください。

- （注意事項）
- 1 申請書は手書きでご記入ください。本人確認書類をご持参下さい。（例 免許証等）
 - 2 使用目的欄「何に使用しますか」は、具体的な使用目的をご記入下さい。
 - 3 「破産宣告の通知を受けていない」「後見の登記の通知を受けていない」の証明は本人以外必ず委任状が必要です。