年　　　　月　　　　日

（あて先）桐生市長

**※窓口に来られた方の本人確認をいたしますので、確認できる書類（運転免許証等）をご提示ください。**

**①窓口に来た方（担当者）についてご記入ください。Please fill in the person in charge.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **担当者**  **Person in**  **charge** | **氏　名**  **Name** |  | | **生年月日**  **Date of Birth** | ▢大 ▢昭 ▢平 | | 年　　　月　　　日 |
| ▢令 ▢西暦 | |
| **住　所**  **Address** | 桐生市 | (アパート名等) | | | **電話番号**  **Phone Number** |  |
|  | | | |

**②請求者（法人名称・会社名）についてご記入ください。Please fill in about the applicant information.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **請求者**  **Applicant** | **会社名及び代表者氏名**  **Company Name** |  |
| **会社所在地**  **Address** |  |

**③どなたの証明書が必要ですか？Whose certificate do you need?　　　　　　※生年月日がわかる場合は、できる限り記載してください。**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **証明に**  **載せたい方** | **氏　名**  **Name** |  | **生年月日**  **Date of Birth** | | ▢大 ▢昭 ▢平 | 年　　　月　　　日 |
| ▢令 ▢西暦 |
| **住　所**  **Address** | 桐生市 | | (アパート名等) | | |
|  | | | | |

**④証明書Certificate**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **住**  **民**  **票** | 種　　類 | 通数 | **◆住所・氏名・生年月日・性別のほかに、載せたい項目がある場合は** | |
| 世帯の一部／除票 | 通 | **▢に✔してください。（※特別な事由がない限り記載できません）** | |
| ▢世帯主名・世帯主との続柄 | |
| 日本人： | ▢本籍・筆頭者 |
| 外国人： | ▢在留資格等情報全部 |
|  | ▢在留資格等情報の一部 |
|  | ▢通称履歴 |

**⑤証明書の使用目的Purpose of Certificate Use** □職員が聴取のうえ記入

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **使いみち（以下のいずれかの▢に✔をつけたうえで、カッコ内に詳細を記入してください。）** | | |
| ▢権利行使・義務履行のため  ▢国または地方公共団体の機関  に提出するため  ▢その他 |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **※市担当者記入欄** | | | | 受付 |  | 発行 |  |  |  | |  |  | |  |
| 本  人  確  認 | １号 | | ▢免　▢マ　▢パ　▢在・特　▢住　▢障　▢運経　▢ | | | | |  | | | | | |
| ２  号 | イ | ▢保　▢後期　▢介護　▢福医　▢年金(手・証)　▢ | | | | |  |  | |  |  |  |
| ロ | ▢学　▢身分・資格証明　▢ | | | | | 手数料 | | | | | |
| その他 | | ▢聴聞 | | | | |
| 関係確認 | | | ▢戸籍・住基確認　▢持参書類確認  ▢他市等電話照会 ▢ | | | | | 種別 | | | @手数料 | 通数 | 計 |
| 権限確認 | | | ▢委任状　▢登記事項証明書等  ▢社員証　▢契約書等　▢ | | | | | 住民票（世帯の一部／除票） | | | ＠350 | 通 | 円 |