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/従業員/使者）についてご記入ください。　Please fill in about the person in charge.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **①****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証明を使う方（法人）についてご記入ください。　Whose uses the Certificate?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **②****請求者****（法人）****Applicant** | **法人の名称****Corporate　Name** |  |
| **代表者の役職・氏名****Corporate Representative** |  |
| **法人の所在地****Address** |  |

**③証明書に載せたい方（対象者）Whose certificate do you need?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **③****対象者****Applicable****Family Register** | **本 籍****Location of****Family Register** | 桐生市 |
| **筆頭者の氏名****Head of the****Family** |  |
| **氏　名****Name** |  | **生年月日****Date of Birth** | 大・昭・平・令 　　　年　　　月　　　日 |
| **②と③の関係****Relationship** | ▢債権者　　▢代理人　　▢その他（関係：　　　　　　　　　　　　　　） |

▢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 |  |

**④どの証明書が必要ですか？Which certificate do you need?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **種　　　類** | **通　　数　　等** | **証明が必要な範囲（相続人調査の場合等）** |
| **全部（謄本）** | **個人（抄本）** | ③対象者の |
| 戸籍 | 通 | 通 |  | から |  | まで |
| 除籍・改製原戸籍 | 通 | 通 |
| 戸籍の附票 | 通 | 通 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **※市担当者記入欄** | 受付 |  | 発行 |  |  | 手数料 | 種別 | @手数料 | 通数 | 計 |
| 本人確認 | １号 | ▢免　▢マ　▢パ　▢在・特　▢住　▢障　▢運経　▢ |  | 戸籍 | 全部事項（謄本） | 450 | 通 | 円 |
| ２号 | イ | ▢保　▢後期　▢介護　▢福医　▢年金(手・証)　▢ |  | 個人事項（抄本） | 450 | 通 | 円 |
| ロ | ▢学　▢身分・資格証明　▢ |  | 除籍 | 全部事項（謄本） | 750 | 通 | 円 |
| その他 | ▢聴聞:▢氏名（直・傍）▢生年月日（直・傍）▢旧姓・他 |  | 個人事項（抄本） | 750 | 通 | 円 |
| 関係確認 | ▢契約書等　▢ |  | 戸籍の附票 | 350 | 通 | 円 |
| 権限確認 | ▢社員証　▢委任状 |  | 合計 | 円 |
| ▢登記事項証明書等　▢ |  |  |  |  |