

申請者 (窓口に来られた方)	住所	<input type="checkbox"/> 西和賀町		
	ふりがな			
	氏名			
	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日	電話番号	- -
	※ 法人の場合は上段に担当者の住所・氏名と下段に法人名・所在地の記入と会社印の押印が必要です。			
	所在地			
法人名	<div>印</div>			

職員確認欄	
1 (写真 点 確認)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード
	<input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 写真付公的身分証明書
	<input type="checkbox"/> その他 ()
2 (点 確認)	<input type="checkbox"/> 医療保険資格確認書 <input type="checkbox"/> 医療費受給者証
	<input type="checkbox"/> 年金手帳・証書 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 診察券
	<input type="checkbox"/> 通帳 <input type="checkbox"/> キャッシュカード
	<input type="checkbox"/> その他 ()

<input type="checkbox"/> 住民票	住所	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ 西和賀町		
	必要な方の氏名	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日
	必要な方との関係	<input type="checkbox"/> 本人(窓口に来られた方) <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他 () ※委任状または正当な理由を証する書類の写しが必要です。		
	使い道	<input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 車両登録関係 <input type="checkbox"/> 住居関係 <input type="checkbox"/> その他 () 提出先 <div>※マイナンバー入りの住民票を取る方は提出先も記入してください</div>		
	表示の有無	<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> マイナンバー <input type="checkbox"/> 外国人住民記載事項 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> その他		
	必要なもの	<input type="checkbox"/> 住民票(世帯全員) <input type="checkbox"/> 住民票(一部) <input type="checkbox"/> 記載事項証明書 通		

<input type="checkbox"/> 戸籍	本籍	西和賀町		
	筆頭者の氏名	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日
	必要な方の氏名	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日
	必要な方との関係	<input 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・その他) <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他 関係 () ※委任状または正当な理由を証する書類の写しが必要です。		
	使い道	<input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 戸籍届出 <input type="checkbox"/> 相続人 (被相続人)の {出生・婚姻・転籍} から {婚姻・転籍・現在・死亡} まで <input type="checkbox"/> その他 () ※具体的をお願いします。 提出先		
	必要なもの	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 除籍謄本 <input type="checkbox"/> 原戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 戸籍抄本 <input type="checkbox"/> 除籍抄本 <input type="checkbox"/> 原戸籍抄本 <input type="checkbox"/> 戸籍附票(本籍・筆頭者の記載有 <input type="checkbox"/>) 通		

<input type="checkbox"/> 印鑑	住所	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ 西和賀町	登録番号(4桁)	300円
	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日
	住所	西和賀町	登録番号(4桁)	300円
	氏名		生年月日	大・昭・平・令 年 月 日

証明書の種別	手数料	通数
住民票(全部)	300円	通
住民票(一部)・除票	300円	通
広域住民票(全部・一部)	300円	通
記載事項証明書	300円	通
その他		通
		通
全部事項証明書(戸籍)	450円	通
全部事項証明書(除籍)	750円	通
個人事項証明書(戸籍)	450円	通
個人事項証明書(除籍)	750円	通
原謄本	750円	通
原抄本	750円	通
広域交付証明書(戸籍)	450円	通
広域交付証明書(除籍)	750円	通
広域交付証明書(原)	750円	通
戸籍附票 全部 (住民票コード記載有 <input type="checkbox"/>)	300円	通
戸籍附票 一部 (住民票コード記載有 <input type="checkbox"/>)	300円	通
身分証明書	300円	通
記載事項証明書	350円	通
受理証明書	350円	通
その他 ()		通

住民票	通	円
戸籍	通	円
印鑑証明	通	円
印鑑登録	通	円
その他	通	円
合計		円
受付		確認