

キヤッシュレス決済ご利用できます

窓口に来られた人(申請者)	住所	
	氏名	※申請者が署名して下さい
	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日
	下記の人から見てあなたは	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 子( ) <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他( )
どなたのがいますか	本籍 (必ず記入してください)	兵庫県加古川市
	筆頭者 (戸籍のはじめに書かれている人) ふりがな	
	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日
備考		
ここは記入しないでください		個C・免・パ・保・住B・他( )

受付	受付番号	手数料	現キ	
なにがいきますか	戸籍	全部事項証明(謄本)	通	
		個人事項証明(抄本)	通	
	除籍		通	
	改製原戸籍		通	
	附票 本籍筆頭者・在外選挙人	全部	前後	通
		個人	前後	通
	身分証明書		通	
( )受理証明書		通		
その他( )		通		
使いみち				
提出先				

※偽り、その他不正の手段により証明書等の交付を受けたときは、30万円以下の罰金等に処せられます。  
 ※本籍地と住所は異なる場合もあります。

## 代理人選任届

代理人	住所			
	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	

私は上記の者を代理人に選任し、

- ・戸籍 ( 全部事項証明 ) \_\_\_\_\_ 通 ・ 附票 ( 全部 個人 ) \_\_\_\_\_ 通
- ・身分証明書 \_\_\_\_\_ 通 ・ その他 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ 通

を請求する権限を委任しましたのでお届けします。

令和 年 月 日

加古川市長 様

住所  
方書

氏名

(署名又は記名押印)

生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日