

この請求書は窓口請求用です。
郵送請求には使用できません。

諸証明交付請求書

(あて先) 座間市長

請求日： 年 月 日

請求者 (使う人)	住 所		
	フリガナ		
	氏 名		
窓口に 来た人	住 所	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ	
	フリガナ	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ	請求者との関係
	氏 名		
使いみち			

何の証明が必要ですか。

証明書 の種類	身分証明書	※1項目のみの証明が必要な場合は、 直接窓口でお申し出ください。 ▶ 禁治産・準禁治産、後見登記、破産宣告の通知を受けていないことを証明するものです。	通
	不在証明書(<input type="checkbox"/> 不在住 <input type="checkbox"/> 不在籍 <input type="checkbox"/> 不在籍・不在住)		通
	その他証明書(<input type="checkbox"/> 独身証明 <input type="checkbox"/> ())		通

どなたの証明が必要ですか。

身分証明書、独身証明書、廃棄済証明書を請求する場合はこちらに記入してください。

本 籍	座間市		
フリガナ			生年月日 明・大・昭・平 年 月 日
筆頭者	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ		
フリガナ			生年月日 明・大・昭・平
証明する人	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ		年 月 日

不在住・不在籍証明書を請求する場合はこちらに記入してください。

不 在 の 住 所			
不 在 の 本 籍	<input type="checkbox"/> 住所と同じ		
フリガナ			生年月日 明・大・昭・平
証明する人	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ		年 月 日

以 下 は 記 入 し な い で く だ さ い 。

来 庁 者 確 認 書 類	委任状	受 付	作 成	交 付	手 数 料
<input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 個番 <input type="checkbox"/> 弁護・司法・行政・土地家屋 会員証	<input type="checkbox"/> 有				円
<input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 医療 <input type="checkbox"/> その他 ()					