

# 県西地域広域証明発行サービス交付請求書

(あて先)

令和 年 月 日

※ 本人確認のため、運転免許証、パスポートなど、本人と証明するものを、ご提示ください。  
 ※ 保険証、年金証書のときは、他に氏名、生年月日が分かるものが必要です。

\* 太枠の中だけ記入してください。

窓口に来られた人	住所	神奈川県		
	マンション等方書			
	氏名	ふりがな	TEL	
	生年月日	( 明治・大正・昭和・平成 )	年	月 日

## □住民票の写し (除票は除く)

※ 請求できるのは、本人又は本人と同一世帯の人です。委任状による代理人請求や第三者からの請求はできません。

何が必要ですか	住民票	世帯全員 ( )人	通	世帯主名	ふりがな	窓口に来られた人と必要とする人との関係 (○で囲んで下さい)
		世帯の一部	通	必要とする人の氏名	ふりがな	本人
	原則として「世帯主の氏名」「続柄」「本籍」「筆頭者氏名」は省略されます。 必要なものに○をしてください。※ただし省略事項は各市町の様式によるものとします。					同一世帯の人
		1 世帯主の氏名・続柄	2 本籍・筆頭者氏名			

## □戸籍証明書 (現在戸籍のみ)

※ 請求できるのは、本人又は本人と同一戸籍の人です。除籍や改製原戸籍は請求できません。

何が必要ですか	戸籍証明書	謄本 全部事項証明	通	本籍	神奈川県	窓口に来られた人と必要とする人との関係 (○で囲んで下さい)
		抄本 個人事項証明	通	筆頭者氏名	ふりがな	本人
	必要とする人の氏名					ふりがな

## □印鑑登録証明書

※ 請求できるのは、印鑑登録証(カード)登録者本人又は本人と同一世帯の人です。請求には印鑑登録証(カード)が必要です。

必要枚数	通	印鑑登録番号		窓口に来られた人と必要とする人との関係 (○で囲んで下さい)
登録者氏名	ふりがな	登録者生年月日	( 明治・大正・昭和・平成 )	本人
			年 月 日	同一世帯の人

印鑑登録証	備考欄	
	本人確認欄	
	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> パスポート	
	<input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他( )	
	受付市町欄	交付元市町欄
	市町名	市町名
	担当者名	担当者名
	Tel	Tel
	受付時間 AM・PM	送信時間 AM・PM
	住 円 戸 円 印 円	
手数料合計	円	

※ 偽り、その他不正の手段により交付を受けたときは、過料に処せられます。