

# 諸証明交付申請書

免・保・パ・マ・住 ( )

交野市長あて

【窓口に来られた方】

令和 年 月 日

同時申請等	番号	受付	照合

住所	<input type="checkbox"/> 交野市	氏名		
	_____ 丁目 _____ 番 _____ 号	生年月日	明・大・昭・平・西	年 月 日

【必要な証明】

本籍	交野市 _____ 丁目 _____ 番地 _____ 番	筆頭者		
該当する項目の□にレを記入してください。	証明の種類	<input type="checkbox"/> 戸籍の附票	<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部 → 必要な人の氏名 _____	通
		<input type="checkbox"/> 破産等に関する証明 (身分証明書)	必要な人の氏名 _____	通
		<input type="checkbox"/> 独身証明	必要な人の氏名 _____	通
		<input type="checkbox"/> その他 ( )	必要な人の氏名 _____	通
使用目的	<input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 車・バイク <input type="checkbox"/> 法務局 その他 ( )			

<おしらせ>交野市では、不正請求を抑止するため本人通知制度を実施しています。詳しくは、おたずねください。