

その他の証明

等交付請求書

④番窓口へ

(あて先)藤岡市長

令和 年 月 日

※窓口に来た方の本人確認が必要になります。

① 必要な証明	本籍		筆頭者	
	住所	アパート等 方書		
	フリガナ		生	年 月 日
	氏名		明大 昭平 令	年 月 日

② 請求する人	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他()			
	住所	アパート等 方書		
	氏名			印

③ 証明書の種類	不在籍・不在住証明	通	届書記載事項証明	通
	身分証明	通	種類	<input type="checkbox"/> 死亡届
	独身証明	通		<input type="checkbox"/> その他()
	出産一時金請求書証明	通	令和 年 月 日届出	
	改葬許可証	通	使い道	<input type="checkbox"/> 遺族年金(厚・共)
	その他()	通		<input type="checkbox"/> 簡易保険
	受理証明	通		<input type="checkbox"/> その他()
	種類	<input type="checkbox"/> 出生届 <input type="checkbox"/> 婚姻届 <input type="checkbox"/> 離婚届 <input type="checkbox"/> その他()	提出先	<input type="checkbox"/> 高崎年金事務所
令和 年 月 日届出	<input type="checkbox"/> () 郵便局 <input type="checkbox"/> その他()			

④ 窓口に来た人	<input type="checkbox"/> ②の人(以下記載は不要です。) <input type="checkbox"/> ②の代理人			
	住所	アパート等 方書		
	氏名		電話番号	

本人確認	免・マ・パ・障 在・資・補・公 ()	保・介・年・恩 福・限度・高 ()	学・社・診 キャ・クレ・聴聞 ()	受付	発行
------	---------------------------	--------------------------	--------------------------	----	----

金額	
	円