

## 証明書交付申請書 Certificate Request Form

Fill out only within bold lines and ✓ the corresponding box in the options section.

豊田市長 様 To the Mayor of Toyota City

DATE year month day  
REIWA 令和 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

Person who came to the counter  窓口に来た人	Name (Surname, Given Names) 氏名
	Address 住所 TOYOTA-SHI
Tel ( - - )	
Date of birth 生年月日 (year) (month) (day) ____年 ____月 ____日	Residence card number 在留カード番号

## 委任状 POWER OF ATTORNEY

I authorize the person described on the left to act on my behalf to request following certificate.

私は、窓口に行く人に次の証明書を依頼します。

Seal Registration Certificate\*  Residence Certificate, etc.  Registers, etc.

Name (Surname, Given Names) 氏名	Sign 署名 サイン
Address 住所 TOYOTA-SHI	
Tel ( - - )	
Date of birth 生年月日 (year) (month) (day) ____年 ____月 ____日	Residence card number 在留カード番号

### SEAL CERTIFICATE

印鑑証明書

#### INKAN SHOMEISHO

Whose Certificate is requested? どなたの証明ですか?	
<input type="checkbox"/> Person who came to the counter <small>窓口に来た人のもの</small>	<input type="checkbox"/> Requestor's <small>頼んだ人のもの</small>
*Signature not required on power of attorney	
Quantity 枚数	Quantity 枚数

### RESIDENCE CERTIFICATE

住民票等 JYUMINHYO

Which Certificate is requested? どんな証明ですか?	<input type="checkbox"/> Residence Certificate 住民票 (JYUMINHYO) <input type="checkbox"/> Record of the person deleted from the Residence Certificate 除票 (JYOHYO)	<input type="checkbox"/> Individual (partial members of the household) 個人(一部) <input type="checkbox"/> All members of the household 世帯全員	Quantity 枚数
	Necessary matters 特に必要な事項	<input type="checkbox"/> Relationship 続柄 <input type="checkbox"/> Residence card number 在留カード番号 <input type="checkbox"/> Family register address 本籍 <input type="checkbox"/> Status category 30条の45 <input type="checkbox"/> Nationality 国籍 <input type="checkbox"/> Visa status 在留資格 <input type="checkbox"/> ALL 全部 <input type="checkbox"/> Katakana notation カタカナ表記名 <input type="checkbox"/> NONE なし	Quantity 枚数
Purpose 目的	<input type="checkbox"/> Residence Certificate Basic 記載事項証明 <input type="checkbox"/> For the employer 勤務先 <input type="checkbox"/> Pension 年金 <input type="checkbox"/> Naturalization 帰化申請 <input type="checkbox"/> Real estate registration 不動産登記 <input type="checkbox"/> Inheritance 相続 <input type="checkbox"/> Passport パスポート <input type="checkbox"/> To get driver's license 運転免許申請 <input type="checkbox"/> Housing move-in 住宅入居 <input type="checkbox"/> Buying or selling a vehicle 車両売買 <input type="checkbox"/> Immigration Bureau (Visa, etc.) 入国管理局 (在留資格等) <input type="checkbox"/> Proof of identity 身分立証 (Bank, telephone, etc.) <input type="checkbox"/> Others その他 ( )		
どなたの証明ですか? Whose Certificate is requested?	<input type="checkbox"/> Person who came to the counter 窓口に来た人のもの <input type="checkbox"/> Requestor's 頼んだ人のもの		
	<input type="checkbox"/> Other person's その他	Name 氏名	
		Date of birth (Y/M/D) 生年月日	(year) (month) (day) ____年 ____月 ____日
		Address 住所	
Others その他	<input type="checkbox"/> Same family members of the household 窓口に来た人の世帯員 <input type="checkbox"/> Requestor's 頼んだ人の世帯員 <input type="checkbox"/> Others その他 <input type="checkbox"/> Previous address 必要な住所: <input type="checkbox"/> History 履歴: <input type="checkbox"/> Change of name・Common name 氏名・通称変更 <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> "MY NUMBER" マイナンバー <input type="checkbox"/> Resident Registry Code 住民票コード <input type="checkbox"/> Others その他		

### FAMILY REGISTER AND OTHERS

戸籍諸証明 KOSEKI-SHO SHOMEI

	DATE OF NOTIFICATION 届出年月日	QTY. 枚数
<input type="checkbox"/> Certificate of Acceptance of Birth Report 出生届受理証明書		
<input type="checkbox"/> Certificate of Acceptance of Marriage Report 婚姻届受理証明書		
<input type="checkbox"/> Certificate of Acceptance of Death Report 死亡届受理証明書		
<input type="checkbox"/> Official Copy of Certificate of Birth Report 出生届の写し (記載事項証明書)		
<input type="checkbox"/> Official Copy of Certificate of Marriage Report 婚姻届の写し (記載事項証明書)		
<input type="checkbox"/> Official copy of Certificate of Death Report 死亡届の写し (記載事項証明書)		
<input type="checkbox"/> Others その他		
Purpose 目的	<input type="checkbox"/> Immigration Bureau (Visa, etc.) 入国管理局 (在留資格等) <input type="checkbox"/> Embassy・Consulate (Reporting, etc.) 大使館・領事館 (登録等) <input type="checkbox"/> Others その他 ( )	
Whose Certificate is requested? どなたの証明ですか?	<input type="checkbox"/> Person who came to the counter 窓口に来た人 <input type="checkbox"/> Requestor's 頼んだ人	
	<input type="checkbox"/> Others その他	Name 氏名
	Date of birth (year) (month) (day) 生年月日	(year) (month) (day) ____年 ____月 ____日
	Nationality 国籍	
<input type="checkbox"/> Same family members of the household 窓口に来た人の世帯員 <input type="checkbox"/> Requestor's 頼んだ人の世帯員 <input type="checkbox"/> Others その他		