

戸籍証明書等の請求書

〔* 請求には本人確認書類が必要です。本人確認できない場合、証明書をお渡しできないことがありますのであらかじめご了承ください。その他の注意事項は裏面をお読みください。〕

中井町長 殿

年 月 日

必要な戸籍	本籍	中井町		
	氏名	(フリガナ)	明治 大正 昭和 平成 令和	生年月日 年 月 日
	筆頭者氏名	(フリガナ)	明治 大正 昭和 平成 令和	生年月日 年 月 日
窓口に来た人	<input type="checkbox"/> 本人	住所	電話番号	
	<input type="checkbox"/> 配偶者	氏名	(フリガナ)	明治 大正 昭和 平成 令和
	<input type="checkbox"/> 子又は孫	氏名		生年月日 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 父母又は祖父母	※ 自分の載っていない戸籍を請求する場合、「請求する戸籍に載っている人との関係がわかる書類」が必要です。		
<input type="checkbox"/> 代理人等	住所	電話番号		
委任状又は権限書類が必要です。	氏名	(フリガナ)	明治 大正 昭和 平成 令和	生年月日 年 月 日
請求の理由	<input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 戸籍届出 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 在留資格 <input type="checkbox"/> その他、もしくは法10条の2による請求の場合は下記に請求理由を記入してください。 [
証明書の種類	<input type="checkbox"/> 戸籍 450円()	全部事項証明書(謄本:全員の証明)		通
	<input type="checkbox"/> 除籍 750円()	個人事項証明書(抄本:一部の証明)		通
	<input type="checkbox"/> 改製原戸籍 750円()	必要な人の名前: []		通
	<input type="checkbox"/> 戸籍の附票 300円()	※下記の事項について、必要な場合は <input type="checkbox"/> 内にレをしてください。チェックがない場合は省略されます。 <input type="checkbox"/> 戸籍の表示(本籍、筆頭者) <input type="checkbox"/> 在外選挙登録地(登録がある方のみ)		
	<input type="checkbox"/> 身分証明書(本人のみ請求可能。本人ではない場合、委任状が必要。)			通
	<input type="checkbox"/> その他(受理証明、記載事項証明、)			通
○ 相続などで必要な内容が分かっている場合は記入してください。 死亡者の氏名() 生年月日 年 月 日 (旧姓:)				
どんな戸籍が必要ですか	⇒ 出生から死亡までさかのぼった戸籍		各	通
	⇒ ()から()までさかのぼった戸籍		各	通
	⇒ その他()		各	通

町取扱使用欄

1種類提示	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 公官庁発行の写真付の免許証・許可証・資格証明書	確認者
上記以外は2種類以上提示	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳又は年金証書 <input type="checkbox"/> 写真無住基カード <input type="checkbox"/> 学生証・社員証 <input type="checkbox"/> 診察券 <input type="checkbox"/> 公共料金の領収書 <input type="checkbox"/> クレジットカード・キャッシュカード・通帳 <input type="checkbox"/> 本人宛郵便物(要消印) <input type="checkbox"/> 照会 <input type="checkbox"/> 面識あり <input type="checkbox"/> その他()	
権限確認資料	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 契約書 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他[]	