

# 戸籍に関する証明書等請求書

(あて先) 昭島市長

本籍が昭島市にある方の戸籍が請求できます。

## ① どなたの戸籍が必要ですか

平成 年 月 日

本籍	昭島市	町	丁目	番 番地
筆頭者氏名 <small>戸籍の最初に名前が書かれている方</small>	フリガナ	生年月日	明・大・昭・平	年 月 日

## ② 必要な証明は何ですか

必要な方の氏名

戸籍	全部事項証明書 (戸籍謄本)	通
	個人事項証明書 (戸籍抄本)	通
除籍	全部事項証明書 (除籍謄本)	通
	個人事項証明書 (除籍抄本)	通
改製原戸籍	改製原戸籍謄本 (昭和・平成)	通
	改製原戸籍抄本 (昭和・平成)	通
戸籍附票	全部の証明 (現・改・除)	件
	一部の証明 (現・改・除)	件
身分証明書 (本人以外は委任状が必要)		枚
一部事項証明書		通
受理証明書		通
届書の記載事項証明書		通
その他の証明書		通

(氏名)
(生年月日)
明・大・昭・平
年 月 日
(特に記載を必要とする事項)

(届書の事項)
出生・婚姻・離婚・死亡・その他
(氏名)
(届出日)
年 月 日

## ③ 証明を使う方 (請求者) はどなたですか

住所			
フリガナ氏名	フリガナ	電話番号	( )
	氏名	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日
戸籍に記載されている方との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 上記以外の方 (具体的関係: )		

## ④ 窓口に来た方はどなたですか (③と異なるときはご記入ください。)

住所			
フリガナ氏名	フリガナ	電話番号	( )
	氏名	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日
請求者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 上記以外の方 (具体的関係: )		

## ⑤ 使いみちは何ですか

使いみち	<input type="checkbox"/> 公的年金 <input type="checkbox"/> 企業年金 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 簡易保険 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 転籍 <input type="checkbox"/> その他( )
提出先	<input type="checkbox"/> 日本年金機構 <input type="checkbox"/> 企業年金連合会 <input type="checkbox"/> 郵便局 <input type="checkbox"/> 公的機関( ) <input type="checkbox"/> その他( )
請求理由 (③④で「上記以外の方」を選択した方のみご記入ください)	<input type="checkbox"/> 権利行使・義務履行のため <input type="checkbox"/> 国または地方公共団体の機関に提出するため <input type="checkbox"/> その他 具体的な請求理由

※偽り不正の手段により戸籍謄本抄本等の交付を受けたときは、法律により30万円以下の罰金に処せられます。(戸籍法第133条・住民基本台帳法第47条)

※プライバシーの侵害になるような不当な請求には応じられません。(戸籍法第10条第2項)

住 印 登 外 異

※ コンピューター化 (平成十九年十月六日改製)

以前の戸籍・附票が必要な方は窓口にてお申し出ください。