

戸籍 に関する証明書等請求書

① どなたの戸籍が必要ですか

年 月 日

本籍	昭島市	町	丁目	番地
筆頭者氏名 戸籍の最初に名前が書かれている方	フリガナ	生年月日	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・親権者以外は委任状が必要)		枚
独身証明書 (本人以外は委任状が必要)		通
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)

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

フリガナ氏名	氏名	電話番号	()
	印	生年月日	年 月 日
住所		具体的関係	
戸籍記載者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 左記以外の方		

④ 窓口に来た方はどなたですか (③と異なるときにご記入ください。)

フリガナ氏名	氏名	電話番号	()
	印	生年月日	年 月 日
住所		具体的関係	
③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"/> 父母 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 左記以外の方		

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"/> 戸籍届出(転籍・婚姻・離婚等) <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	<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 ③④で「左記以外の方」を選択した方は必ずご記入ください

() 様の (出生 ・ 婚姻) から (婚姻 ・ 死亡) までの証明書を各 () 通

() 様の () 事項の記載のある証明書を各 () 通

() 様と () 様の関係が確認できる証明書を各 () 通

※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	異	裏	戸
---	---	---	---	---	---

平成十九年十月六日にコンピュータ化による改製を行なっています。