

戸籍証明書等の請求書

(請求先)出雲崎町長

本人確認を行います。確認できる書類をご提示ください。 令和 年 月 日

1 窓口に来た人(請求者)

住所	
(ふりがな)	電話(携帯可) ()
氏名	西暦/明・大・昭・平・令 年 月 日生

2 どなたの証明が必要ですか

本籍	新潟県三島郡出雲崎町大字	<input type="checkbox"/> 請求者の住所と同じ
筆頭者 <small>亡くなっても 変わりません</small>	(ふりがな) 氏名	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ
氏名 <small>必要な方の氏名を 記入してください</small>	(ふりがな) 氏名	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ
必要な方と あなたとの関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫または妻 <input type="checkbox"/> 子または孫 <input type="checkbox"/> 父母または祖父母 <input type="checkbox"/> 同籍者 <input type="checkbox"/> 代理人 → 3の「委任状」が必要です <input type="checkbox"/> その他 → 次の「請求の理由」欄を記入してください	
請求の理由 <small>※必要な方との関係が 「その他」の場合のみ 記入してください</small>	<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 使用目的、提出先など詳しく記入してください ()	

証明書の種類	戸籍	全部事項証明(戸籍謄本) 1通 450円	通	必要な戸籍がはっきりと分からない場合、こちらへ記入してください。 1. 死亡の記載があるもの (死亡日:明・大・昭・平・令 年 月 日) 2. 出生から死亡までの全ての戸籍 3. 出生から婚姻までの戸籍 4. 2・3以外()から()までの戸籍 5. ()と()が兄弟姉妹であることを証明できるもの (各 通)
		個人事項証明(戸籍抄本) 1通 450円	通	
	除籍	全部事項証明(除籍謄本) 1通 750円	通	
		個人事項証明(除籍抄本) 1通 750円	通	
	改製原戸籍	謄本 1通 750円	通	
		抄本 1通 750円	通	
	戸籍の附票	全部証明 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者表示 1通 300円	通	
		一部証明 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者表示 1通 300円	通	
	記載事項証明	1通 350円	通	
	受理証明書[届出人以外は委任状が必要です]	1通 350円	通	
身分証明書[本人以外は委任状が必要です]	1通 300円	通		
その他()	円	通	手数料合計 円	

3 委任状(委任者本人がご記入ください)

私は上記1の者を代理人と定め、戸籍証明書等請求の権限を委任します。

委任者住所 _____

委任者氏名 _____

西暦/明・大・昭・平・令 年 月 日生

職員記入欄【本人確認】	
1点確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 住カ(写有) <input type="checkbox"/> 在カ・特永証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他()
2点確認	<input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 住カ(写無) <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 身分証(写有)() <input type="checkbox"/> その他()
その他	<input type="checkbox"/> 職関 ※裏面「本人確認票」記入 <input type="checkbox"/> その他()

(罰則) 偽りその他不正な手段により、戸籍証明書等の交付を受けたときは、30万円以下の罰金に処せられます。

本人確認書類が無い場合

請求者本人確認票

※確認項目は3項目以上記入してください。

チェック	確認項目	
	本籍	
	筆頭者	
	【ご家族の氏名】	
	続柄	氏名 生年月日
	父	明・大・昭・平・令 年 月 日
	母	明・大・昭・平・令 年 月 日
		明・大・昭・平・令 年 月 日
	その他	

【職員記入欄】

確認担当者	確認方法
	<input type="checkbox"/> 住基 <input type="checkbox"/> 電話照会() <input type="checkbox"/> 戸籍 <input type="checkbox"/> その他()