

# 戸籍証明書等交付請求書

(あて先) 燕市長

平成

年

月

日請求

## ① 窓口に来られた人 (請求者)

本人確認資料の提示をお願いします。

住所			
フリガナ	電話番号		
氏名	( )		-

## ② どなたのものが必要ですか (証明対象者)

本籍	燕市	番地	
		番	
フリガナ		生年月日	フリガナ
氏名		明・大・昭・平 年 月 日	筆頭者

(証明対象者) とあなたは、  
どのような関係ですか？  
右記に☑をつけてください。 ※委任欄が必要です。

使用目的に☑を入れてください。  
☐ 年金手続 ☐ パスポート申請 ☐ その他 ( )  
☐ 相続手続※→戸籍の内容に指定があれば下記に☑を入れてください。  
☐ 出生から死亡まで ☐ 死亡の記載あり ☐ ( ) の記載があるもの

## ③ どのような証明が何枚必要ですか

戸籍	全部事項証明書 (謄本)	通	除 籍	謄 本	通
	個人事項証明書 (抄本)	通		抄 本	通
除籍	全部事項証明書 (謄本)	通	改製原戸籍 (昭和・平成)	謄 本	通
	個人事項証明書 (抄本)	通		抄 本	通
届書記載事項証明 ☐ 死亡 ☐ その他 ( )		通	届書等受理証明書 届書名 ( )		通

委任欄 委任者本人が署名・押印してください。

私は上記①の者を代理人と定め、上記③の交付請求に関する権限を委任します。

委任者住所

委任者氏名

印

本人 確認欄	写真有	<input type="checkbox"/> 運転 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 住カ <input type="checkbox"/> 外国人 <input type="checkbox"/> 身手 <input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 補助者	写真無	<input type="checkbox"/> 健保 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 住カ <input type="checkbox"/> 受給 <input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 確認票 <input type="checkbox"/> その他 ( )
-----------	-----	--	-----	---

交付	円
----	---

※偽りその他の不正の手段によって交付を受けたときは30万円以下の罰金に処せられます。(戸籍法第133条)