

西海市長様

# 戸籍証明書等の請求書

令和 年 月 日

\* 請求には本人確認資料が必要です。

|  |                     |   |            |         |            |     |   |
|--|---------------------|---|------------|---------|------------|-----|---|
| ①<br>必要な戸籍   | 本籍                  | <input type="checkbox"/> 西彼町 <input type="checkbox"/> 西海町 <input type="checkbox"/> 大島町 <input type="checkbox"/> 崎戸町 <input type="checkbox"/> 大瀬戸町<br>郷 番地 |            |         |            | 筆頭者 |   |
|  | 証明書の種類              |   | 全部事項証明(謄本) |         | 個人事項証明(抄本) |     |   |
|  | 戸籍                  |   |            | 通名      |            |     | 通 |
|  | 除籍・改製原戸籍            |   |            | 通名      |            |     | 通 |
|  | 附票                  | <input type="checkbox"/> 本籍と筆頭者<br><input type="checkbox"/> 在外選挙登録地   |            | 通名      |            |     | 通 |
|  | 身元証明書               |   |            | 名       |            |     | 通 |
|  | 一部事項証明(戸籍・除籍) 必要事項: |   |            | 必要な方の名: |            |     | 通 |
| <input type="checkbox"/> 受理証明書<br><input type="checkbox"/> 届書記載事項証明書<br>⑤欄も記入してください。 |                     | 証明に必要な届 ( _____ 届)<br>届出の年月日 ( _____ 年 _____ 月 _____ 日) _____ 通   |            |         |            |     |   |

|             |    |  |  |      |     |  |
|-------------|----|--|--|------|-----|--|
| ②<br>窓口に来た人 | 住所 | <input type="checkbox"/> 本籍と同じ<br><input type="checkbox"/> 西彼町 <input type="checkbox"/> 西海町 <input type="checkbox"/> 大島町 <input type="checkbox"/> 崎戸町 <input type="checkbox"/> 大瀬戸町<br>郷 番地<br><input type="checkbox"/> 市外   都・道府・県   市   町・区   番地 |  |      |     |  |
|             | 氏名 | 本人の自署でない時(ゴム印、代書)は印鑑が必要です。   |  | 電話番号 | - - |  |
|             |    | 生年月日   | <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 平成   年   月   日<br><input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 西暦 |      |     |  |

③ 戸籍に記載されている方との関係 (筆頭者との関係)

本人   配偶者(夫又は妻)   直系尊属(父母又は祖父母)   直系卑属(子又は孫)

|            |    |  |  |      |     |  |
|------------|----|--|--|------|-----|--|
| ④<br>第三者請求 | 住所 | <input type="checkbox"/> ②に同じ   都・道府・県   市   町・区   番地<br><input type="checkbox"/> 法人 |  |      |     |  |
|            | 氏名 | 本人の自署でない時(ゴム印、代書)は印鑑が必要です。   |  | 電話番号 | - - |  |
|            |    | 生年月日   | <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 平成   年   月   日<br><input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 西暦 |      |     |  |

⑤ 請求する人が③に該当しない場合、下記のいずれかにチェックをつけた上で、請求の理由を詳細に記載してください。

権利行使・義務履行のため  
国又は地方公共団体の機関に提出するため  
その他

誰の \_\_\_\_\_  
 何の手続で \_\_\_\_\_  
 どこへ提出 \_\_\_\_\_

|       |        |   |  |     |    |    |    |
|-------|--------|---|--|-----|----|----|----|
| *市処理欄 | 権限書類   | <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 資格証明書 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 身分証明書  |  |     |    |    |    |
|       | 本人確認   | 1点 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 住基カード(写真付) <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他( _____ )<br>2点 <input type="checkbox"/> 各種保険証 <input type="checkbox"/> 住基カード(写真無) <input type="checkbox"/> 年金手帳(年金証書) <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 学生証<br><input type="checkbox"/> その他( _____ ) |  |     |    |    |    |
|       | 聴取内容、他 | _____<br>_____  |  | 手数料 | 受付 | 交付 | レジ |

— 請求にあたっての注意事項 —

1. 請求の理由の記載について

(1) 権利の行使・義務の履行のために請求する場合

権利・義務の発生原因、内容とその権利行使または義務履行のために、戸籍の記載事項の確認を必要とする理由を詳細に記載してください。

(2) 国または地方公共団体の機関に提出する場合

戸籍謄本等を提出する国または地方公共団体名を記載してください。またその期間へ提出する理由も記載してください。

(3) その他で請求する場合

戸籍の記載事項の利用目的、その方法とその利用を必要とする理由を記載してください。

2. 資料の提供について

請求書に記載された内容から請求の理由が明らかでない場合には、資料の提供を求めることがあります。

3. 戸籍個人事項証明について

戸籍に記載されている方全員ではなく一部の方についてのみ証明が必要な場合は、その方の個人事項証明をご利用ください。

4. 戸籍一部事項証明について

戸籍に記載されている事項のうち、一部の事項について証明することで足りる場合には、戸籍一部事項証明をご利用ください。

5. 本人確認資料について

窓口に来た方について、ご本人であることを確認できる書類の提示が必要です。

6. 権限確認書類について

窓口に来た方が、請求者の代理人または使用者である場合には代理権限または使用者の権限を証明する書類が必要です。

7. 押印の要否について

交付請求書には、窓口に来た方の署名又は記名押印が必要です。

8. 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者は刑罰（30万円以下の罰金）が科されます。

\*ご不明な点があれば窓口でおたずねください。

戸籍  
続柄  
確認  
欄  
→

