

# 戸籍証明書等の請求書

甲佐町長 様

令和 年 月 日

窓口に来た方 (来庁者)	住所		電話番号
	氏名	生年月日	年 月 日
請求者 <input type="checkbox"/> 同上	住所		電話番号
	氏名	生年月日	年 月 日
必要な 戸籍の表示	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ		筆頭者 氏名
	甲佐町大字	生年月日	年 月 日
個人事項証明(抄本)や身分証明書の場合必要な方の氏名 ( )			
必要な方との続柄	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> その他( )		
使用目的	<input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 戸籍届 <input type="checkbox"/> その他 裏面記載		
請求内容	<input type="checkbox"/> _____の(出生・婚姻・転籍)から(転籍・婚姻・死亡)までの戸籍 <input type="checkbox"/> _____と_____の関係がわかる戸籍		
添付書類	<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 <input type="checkbox"/> 補助者証 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
証明書の種類	謄本(全員)	抄本(個人)	受理・届書記載事項証明書
戸籍	450円	450円	婚姻 離婚 出生 死亡
	通	通	年 月 日届出 通 350円
除籍 (改製原)	750円	750円	戸籍証明書
	通	通	通 350円
戸籍の附票	300円	300円	身分証明書
	通	通	通 300円
			<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者の記載 <input type="checkbox"/> 在外選挙人登録情報の記載

## 本人確認

免 個カ 住カ 旅 在留 障害者手帳等  
その他(保 後 介 年 印証 学 聴 職員)

作成	点検	交付

## 請求の理由

※不当な請求を防止するため、該当するものに☑し、空欄に記入をお願いします。

請求資格	<input type="checkbox"/> 権利を行使するため <input type="checkbox"/> 義務を履行するため <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、戸籍の記載事項を利用する正当な理由がある
提出先	<input type="checkbox"/> 法務局 <input type="checkbox"/> 年金事務所 <input type="checkbox"/> 市区町村役場 <input type="checkbox"/> 裁判所 <input type="checkbox"/> 生命保険会社 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> その他( )
詳細な理由	続柄: 氏名: が死亡したことによる理由: 理由: の手続きで 氏名: について (出生・婚姻・転籍) (転籍・婚姻・死亡) までの戸籍が必要である ..... その他

## 誓約書

※第三者請求をされた方は記入をお願いします。

<h3>誓約書</h3> <p>戸籍謄本等の請求によって知り得た事項は、 請求書に記載した使用目的以外に使用しない ことを誓約いたします。</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p>甲佐町長 様</p> <p style="text-align: center;">氏名</p>
--