

戸籍等請求書

窓口に来られた方

(法人等による請求の場合には裏面の記入・押印が必要です。)

(年 月 日)

住所

フリガナ
氏名

- 本人・同じ戸籍に記載されている人
- 直系の親族
- 代理人(委任状が必要です。)
- 第三者 [請求理由を明示できる資料が必要です。]

生年月日 年 月 日 電話番号

※該当するものの□に✓を入れてください。

使用目的	<input type="checkbox"/> 戸籍の届出 <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 年金・児童手当 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 裁判 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 免許・許可申請 <input type="checkbox"/> 住宅関係 <input type="checkbox"/> 車関係 <input type="checkbox"/> 出入国在留管理局 <input type="checkbox"/> その他(提出先等 具体的な目的を記入してください。) <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>																																	
	本籍 堺市 区																																	
どなたの証明が必要ですか	筆頭者の氏名		必要な人の名																															
	戸籍の初めに書いてある人 死亡されていても同じです																																	
	<input type="checkbox"/> 戸籍	<input type="checkbox"/> 全部事項証明(謄本)	通	◎この欄の記入は不要です <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center;">全</td> <td style="text-align: center;">戸</td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">除</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center;">個</td> <td style="text-align: center;">戸</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">除</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center;">一</td> <td style="text-align: center;">戸</td> <td style="background-color: #e0e0e0;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">除</td> <td style="background-color: #e0e0e0;"></td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center;">謄</td> <td style="text-align: center;">戸</td> <td style="background-color: #e0e0e0;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">除</td> <td style="background-color: #e0e0e0;"></td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center;">抄</td> <td style="text-align: center;">戸</td> <td style="background-color: #e0e0e0;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">除</td> <td style="background-color: #e0e0e0;"></td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center;">記</td> <td style="text-align: center;">戸</td> <td style="background-color: #e0e0e0;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">除</td> <td style="background-color: #e0e0e0;"></td> </tr> </table>	全	戸		除		個	戸		除		一	戸		除		謄	戸		除		抄	戸		除		記	戸		除	
	全	戸																																
		除																																
	個	戸																																
除																																		
一	戸																																	
	除																																	
謄	戸																																	
	除																																	
抄	戸																																	
	除																																	
記	戸																																	
	除																																	
<input type="checkbox"/> 除籍	<input type="checkbox"/> 個人事項証明(抄本)	通																																
<input type="checkbox"/> 原戸籍	<input type="checkbox"/> 一部事項証明(記載事項証明)	通																																
	<input type="checkbox"/> 電子証明書提供用識別符号	件																																
<input type="checkbox"/> 届書類	<input type="checkbox"/> 受理等の証明書(届)	通																																
	<input type="checkbox"/> 届書の証明書 (届)	通																																
<input type="checkbox"/> 証明	<input type="checkbox"/> 身元証明(成年被後見・破産)	通																																
	<input type="checkbox"/> その他()	通																																
備考	昭平令 . . . 第 号		通知																															
			有																															
	受付	作成																																

※偽りその他不正な手段により、証明書の交付を受けた者は刑罰(30万円以下の罰金)が科せられます。

※この請求について、質問及び関係書類の提示を求める場合があります。

※窓口にくられたあなたの本人確認ができる書類をご提示ください。

免許証 個人番号カード 在留カード パスポート
障害者手帳 保健証 資格確認書 []
戸籍内容確認 父母欄・婚姻日・裏面に記載

資料確認

