

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。)

(ー)

令和元年5月1日

住所 堺市場区南瓦町3番1号

本人・同じ戸籍に記載されている人

直系の親族

フリガナ サカイ イチロウ

氏名 堺 一郎

代理人(委任状が必要です。)

生年月日 昭和50年1月1日 第三者 [請求理由を明示できる資料が必要です。]

※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 checked="" 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		
ご自分の証明が必要ですか	<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。)		
	[]		
本籍	堺市 中区 深井沢町2470番地7		必要な人の名
	筆頭者の氏名 戸籍の初めに書いてある人 死亡されていても同じです		
届書類	<input checked="" type="checkbox"/> 戸籍	<input checked="" type="checkbox"/> 全部事項証明(謄本)	1 通
	<input type="checkbox"/> 除籍	<input type="checkbox"/> 個人事項証明(抄本)	通
証明	<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"/> 届書類	<input type="checkbox"/> 受理等の証明書(届)	通
備考	<input type="checkbox"/> 証明	<input type="checkbox"/> 届書類の証明書(届)	通
	<input type="checkbox"/> 証明	<input type="checkbox"/> 身元証明(成年被後見・破産)	通
備考	<input type="checkbox"/> 証明	<input type="checkbox"/> その他()	通
	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。

※窓口にてこ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	住基カード	パスポート
保険証	障害者手帳	在留カード	[]
戸籍内容確認 父母欄・婚姻日・裏面に記載			

資料確認

◎この欄の記入は不要です		
全	戸	
	除	
個	戸	
	除	
一	戸	
	除	
謄	戸	
	除	
抄	戸	
	除	
記	戸	
	除	

