

# 戸籍証明書等交付請求書

御殿場市長 宛

1. 窓口に来られた方についてご記入ください 令和 年 月 日

住所	方書(アパート名・部屋番号)		
フリガナ	生	大・昭・平・令	
氏名	年	月	日

## 2. どなたの証明が必要ですか

本籍	御殿場市		
フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ
筆頭者氏名 戸籍のはじめに書か れている人の名前	必要な方の氏名 謄本の請求の場合は 記入不要	必要な方の氏名 謄本の請求の場合は 記入不要	必要な方の氏名 謄本の請求の場合は 記入不要
生年月日	大・昭・平・令	年	月 日

## 3. どの証明が必要ですか

戸籍	謄本 (全部事項証明)	通	身分証明	通
	抄本 (個人事項証明)	通		( 大 ・ 小 ) 通
除籍	謄本	通	届出受理証明	年 月 日 届出
	抄本	通		( 死亡・婚姻・出生・離婚 )
原戸籍	謄本	通	届出記載 事項証明	通
	抄本	通		年 月 日 届出
一部事項証明(その他の証明)		通	届書の写し	( 死亡・婚姻・出生・離婚 )
どなたの どの部分の証明ですか ( ) ( )				使いみち(請求理由)を記入してください。
附 票 ( 全部 ・ 一部 )		通	提出先:	
その他		通	何の手続き:	

## 4. あなたとこの戸籍に記載されている方との関係に☑をしてください

- 本人・配偶者・父母・祖父母・子・孫などの直系の方  
 上記の方に依頼をされた方 → 委任状が必要です  
 その他の方

その他の方は、具体的な使いみち・目的をご記入ください

偽りその他不当な手段により交付を受けた者は30万円以下の罰金に処せられます。(戸籍法133条)

権限確認書類	<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"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 身分証明書 <input type="checkbox"/> その他( )		
職員 記入欄	<input type="checkbox"/> 運免 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 住力(写) <input type="checkbox"/> 在留カード	作成者	手数料
	<input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 口頭		

(記入例)

# 戸籍証明書等交付請求書

御殿場市長 宛

1. 窓口に来られた方についてご記入ください 令和〇〇年 △月 ××日

住所	御殿場市萩原483	方書(アパート名・部屋番号)	富士山アパート101
フリガナ	ゴテンバ ハナコ	生	大・昭平・令
氏名	御殿場 花子	年	57年 7月 15日

## 2. どなたの証明が必要ですか

氏名欄は署名または記名・押印してください

本籍	御殿場市 新橋1938番地6		
フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ
筆頭者氏名 戸籍のはじめに書か れている人の名前	御殿場 太郎	必要な方の氏名 謄本の請求の場合は 記入不要	必要な方の氏名 謄本の請求の場合は 記入不要
生年月日	大・昭平・令	56年 7月 1日	年 月 日

## 3. どの証明が必要ですか

戸籍	謄本 (全部事項証明)	1 通	身分証明	通
	抄本 (個人事項証明)	通		( 大 ・ 小 ) 通
除籍	謄本	通	届出受理証明	年 月 日 届出
	抄本	通		( 死亡・婚姻・出生・離婚 )
原戸籍	謄本	通	届出記載 事項証明	通
	抄本	通		年 月 日 届出
一部事項証明(その他の証明)		通	届書の写し	( 死亡・婚姻・出生・離婚 )
どなたの どの部分の証明ですか ( ) ( )				使いみち(請求理由)を記入してください。
附 票 ( 全部 ・ 一部 )		通	提出先:	
その他		通	何の手続き:	

## 4. あなたとこの戸籍に記載されている方との関係に☑をしてください

- 本人・配偶者・父母・祖父母・子・孫などの直系の方  
 上記の方に依頼をされた方 → 委任状が必要です  
 その他の方

その他の方は、具体的な使いみち・目的をご記入ください

窓口で本人確認を行いますので  
免許証等の身分証明書をお持ちください