

戸籍証明書等の請求書

(あて先) 愛川町長
どなたの証明が必要ですか

該当するところに を入れてください。

令和 年 月 日

①本籍 ※外国人は国籍	愛川町		
②筆頭者 (戸籍の最初に書いてある方)	フリガナ		
<input type="checkbox"/> 戸籍 <input type="checkbox"/> 改製原戸籍 (平・昭) <input type="checkbox"/> 除籍 (後・前)	膳本【全部事項証明】 抄本【個人事項証明】 ③(必要な方の氏名)	通 通	※相続手続きで戸(除)籍を請求する場合 【亡くなられた方の氏名】 (必要な証明) <input type="checkbox"/> 出生から死亡(最新)までの記載 がある戸(除)籍等膳本 通 <input type="checkbox"/> 死亡の記載のある戸(除)籍等膳本 通
<input type="checkbox"/> 戸籍・除籍 一部事項証明	【必要な方の氏名・事項】	通	
<input type="checkbox"/> 戸籍電子証明書提供用識別符号 (戸籍に記載されている方全員の電子証明) <input type="checkbox"/> 除籍電子証明書提供用識別符号 (改製原戸籍又は除籍に記載されている方全員の電子証明)		通	
<input type="checkbox"/> 届書受理証明	④必要な方の氏名		出生・死亡 婚姻・離婚 その他() 通
<input type="checkbox"/> 届書記載事項証明 <input type="checkbox"/> 届書等情報内容証明	昭・平・令 年 月 日届出 使いみちは、簡保・ビザ・大使館・その他()		通

請求者 ※第三者請求(法人等)は、氏名欄に代表者印または社印を押印して下さい。

⑤住所	<input type="checkbox"/> ①と同じ		
⑥氏名	<input type="checkbox"/> ②と同じ <input type="checkbox"/> ③と同じ <input type="checkbox"/> ④と同じ	西暦・大・昭・平・令 年 月 日生	
戸籍からみて、戸籍に記載されている本人・配偶者・父母・子・祖父母・孫 その他直系尊属等()・弁護士/司法書士等 ※受理証明書は 届出人のみ請求可			
※上記以外の方は委任状の提出、または戸籍を利用する正当な理由の明示が必要です。			
【請求理由】	【提出先】		

来庁者(窓口に来た方) ※請求者と同じ場合、記載不要

住所	<input type="checkbox"/> ①と同じ <input type="checkbox"/> ⑤と同じ		
氏名	<input type="checkbox"/> ②と同じ <input type="checkbox"/> ③と同じ <input type="checkbox"/> ④と同じ	西暦・大・昭・平・令 年 月 日生	
戸籍からみて、戸籍に記載されている本人・配偶者・父母・子・祖父母・孫・その他直系尊属等() ※本欄以外の方は委任状の提出が必要 弁護士/司法書士等の補助者 ※受理証明書は届出人のみ交付可			

・偽り、その他不正な手段により証明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。

*窓口に来た方は、マイナンバーカード、運転免許証等の本人確認書類をご提示ください。

本人確認	マ・免・パ・身・在・保・年・聴・委 他()	取扱	公用 免除	手数料 (現金・キャッシュレス) 円
------	---------------------------	----	----------	--------------------------