

# 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<br>※外国人は国籍                                                                                                                           | 愛川町                                                         |   |                                                                                                                                                                |
| ②筆 頭 者<br>(戸籍の最初に書いてある方)                                                                                                                  | フリガナ                                                        |   |                                                                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> 戸籍<br><input type="checkbox"/> 改製原戸籍<br>(平・昭)<br><input type="checkbox"/> 除籍<br>(後・前)                            | 謄本【全部事項証明】<br>抄本【個人事項証明】<br>③(必要な方の氏名)                      | 通 | ※相続手続きで戸(除)籍を請求する場合<br>【亡くなられた方の氏名】<br><br>(必要な証明)<br><input type="checkbox"/> 出生から死亡(最新)までの記載<br>がある戸(除)籍等謄本 通<br><input type="checkbox"/> 死亡の記載のある戸(除)籍等謄本 通 |
| <input type="checkbox"/> 戸籍・除籍<br>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<br>(戸籍に記載されている方全員の電子証明)<br><input type="checkbox"/> 除籍電子証明書提供用識別符号<br>(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<br>の 氏 名                                              |   | 出生・死亡<br>婚姻・離婚<br>その他(      ) 通                                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> 届書記載事項証明<br><input type="checkbox"/> 届書等情報内容証明                                                                   | 昭・平・令      年      月      日届出<br>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<br>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<br>その他直系尊属等(      )・弁護士／司法書士等      ※受理証明書は<br>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<br>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(      )<br>※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<br>確<br>認 | マ・免・パ・身・在・保・年・聴・委 | 取扱 | 公 用 | 手数料<br>(現金・キャッシュレス) |
|              | 他(      )         |    | 免 除 |                     |
| 円            |                   |    |     |                     |