

# 戸籍関係交付請求書

荅北町長様

平成 年 月 日

窓口に来た人の	住所			
	氏名	印	TEL	

<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> 介護保険証	<input type="checkbox"/> 写真付き社員証	<input type="checkbox"/> 実印+印鑑登録証
<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 前期高齢者証	<input type="checkbox"/> 年金証書	<input type="checkbox"/> 写真付き資格証明書	<input type="checkbox"/> 預金通帳
<input type="checkbox"/> 写真付き住基カード	<input type="checkbox"/> 限度額認定証	<input type="checkbox"/> 年金手帳	<input type="checkbox"/> 学生証	<input type="checkbox"/> 聴き取り
<input type="checkbox"/> ( )	<input type="checkbox"/> 後期高齢者証	<input type="checkbox"/> 写真なし住基カード	<input type="checkbox"/> タスポカード	<input type="checkbox"/> その他 ( )

① 実際に 使う人の	住所			
	氏名		窓口に来た 人との関係	

本籍	荅北町	番地	筆頭者	
----	-----	----	-----	--

② 誰のが必要 ですか	氏名	生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日
		①と②との続柄	

何が必要 ですか	<input type="checkbox"/> 戸籍全部事項証明(戸籍謄本)	450円	通	
	<input type="checkbox"/> 戸籍個人事項証明(戸籍抄本)	450円	通	
	<input type="checkbox"/> 除籍全部事項証明	<input type="checkbox"/> 除籍謄本	750円	通
	<input type="checkbox"/> 除籍個人事項証明	<input type="checkbox"/> 除籍抄本	750円	通
	<input type="checkbox"/> 改製原戸籍謄本	<input type="checkbox"/> 平成改製原戸籍謄本	750円	通
	<input type="checkbox"/> 改製原戸籍抄本	<input type="checkbox"/> 平成改製原戸籍抄本	750円	通
	<input type="checkbox"/> 戸籍附票全部の写し (現・除) (注)1		300円	通
	<input type="checkbox"/> 戸籍附票一部の写し (現・除) (注)1		300円	通
	<input type="checkbox"/> 身分証明書 ※原則として本人しか請求できません		300円	通
	<input type="checkbox"/> 死亡届書記載事項証明書		350円	通
	<input type="checkbox"/> その他( )			通

使いみち(出来るだけ具体的に)	提出先
<input type="checkbox"/> 相続手続きのため( )の (出生) から (婚姻) まで <input type="checkbox"/> 兄弟 ( )人が確認できるもの <input type="checkbox"/> ( )と ( )の ( )関係がわかるもの <input type="checkbox"/> その他	

(注)1 戸籍の附票を請求される場合は、具体的にどの住所の証明が必要かを詳しく記入して下さい。

最近2週間以内に戸籍の届出をされた方はお書きください。 ( )届  
 ( 年 月 日)に ( )市役所・町村役場(に届出)

◎注意 偽りその他不正の手段によって交付を受けたときは、  
 30万円以下の罰金に処せられます。(戸籍法第121条の2) 手数料 円