

戸籍・附票等交付申請書

平成 年 月 日

吉見町長 様

1 何が必要ですか (1、2、3を必ずご記入ください)

戸籍 除籍 原戸籍	全部証明 (謄本)	通	身分証明書	通
	個人証明 (抄本)	通	死亡診断書の写し	通
附票 除附票	全部	通	受理証明書 ()	通
	一部	通	独身証明書	通

2 どなたのものが必要ですか

本籍	吉見町		
筆頭者氏名 (戸籍の最初に 名前のある方)	明・大・昭・平 年 月 日生	抄本の際は 必要な人の 名前	明・大・昭・平 年 月 日生

3 請求者 (使う人)

住所			
氏名	明・大・昭・平・西暦 年 月 日生	電話	
関係	<input type="checkbox"/> 本人又は戸籍に記載されている人・その戸籍から除かれた人 <input type="checkbox"/> 直系親族 (父母・祖父母・子・孫・) <input type="checkbox"/> その他 ()		
請求理由 (提出先)	<input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 年金請求 (老齢・遺族・その他) <input type="checkbox"/> 年金以外の特別法による請求 <input type="checkbox"/> その他 (具体的に) [] 【提出先】		

※請求理由の根拠となる文書、資料等を確認させていただくことがあります。
※請求者以外の方が窓口に来た場合は、4を記入のうえ委任状等の提出が必要です。
※法人の場合は社印(代表者印)が必要です。

4 窓口に来られた人 (請求者と同じときは記入不要)

住所			
氏名	明・大・昭・平・西暦 年 月 日生	請求者との 関係	

※注意 偽りその他不正の手段により交付を受けたときは、30万円以下の罰金に処せられる場合があります。(戸籍法第133条)

公用等	全	個	
手数料			円

※職員使用欄※

<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> バ <input type="checkbox"/> 住カ <input type="checkbox"/> 公証 () <input type="checkbox"/> 健証 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 委任状
<input type="checkbox"/> 請求理由確認資料 ()