

戸籍・附票等交付申請書

吉見町長 あて

令和 年 月 日

1 必要な証明は何ですか (1、2、3を必ずご記入ください)

戸籍	全部証明 (謄本)	通	身分証明書	通
	個人証明 (抄本)	通	受理証明書 (届)	通
除籍	全部証明 (謄本)	通	届書等情報内容証明書 届出日 年 月 日 件名	通
	個人証明 (抄本)	通		届書記載事項証明書 _____ 届
原戸籍	全部証明 (謄本)	通	独身証明書	通
	個人証明 (抄本)	通		通
戸籍電子証明書提供用識別符号		通	不在籍証明書	通
除籍電子証明書提供用識別符号		通	廃棄証明書	通
附票 除附票	記載が必要な場合は <input checked="" type="checkbox"/> してください		全 部	通
	<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 在外選挙人名簿登録		一 部	通

2 どなたの証明が必要ですか

本籍	吉見町		
筆頭者氏名 <small>(戸籍の最初に 名前のある方)</small>	明・大・昭・平 年 月 日生	抄本の時は 必要な人の名前	明・大・昭・平・令 年 月 日生

3 請求者 (使う人)

住所			
氏名	大・昭・平・令・西暦 年 月 日生	電話	
筆頭者との 関係	<input type="checkbox"/> 本人又は配偶者 <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 亡くなられた方の氏名 () の { 出生から死亡までのもの 各 通 () から () までのもの 各 通 死亡の記載のあるもの 通 () と () の関係がわかるもの 通 <input type="checkbox"/> 年金請求 (老齢・遺族・未支給・加給・その他) <input type="checkbox"/> 児童扶養手当請求 <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 窓口に来た人 (請求者と同じときは記入不要)

住所			
氏名	大・昭・平・令・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
 過料に処せられる場合があります。(戸籍法第135条)

手数料	円
-----	---

※職員使用欄※

<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> パ <input type="checkbox"/> マ <input type="checkbox"/> 在 <input type="checkbox"/> 健 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 委任状
<input type="checkbox"/> 公的年金請求書等 <input type="checkbox"/> 請求理由確認資料 ()	