

戸籍に関する証明書の交付申請書

有 田 町 長 様

申請日: 令和 年 月 日

※偽りや不正の手段により交付を受けたときは、三十万円以下の罰金に処せられます。(戸籍法第百三十三条)

①窓口に来られた方	住所			
	氏名			
②請求者	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ <input type="checkbox"/> 別紙依頼人のとおり			
	住所			
	氏名			
③必要な戸籍	本籍	有田町	丁目 甲・乙・丙・丁	番 番地
	筆頭者氏名			
	証明が必要な人の氏名	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	
④戸籍の附票	・本籍・筆頭者氏名の記載が <input type="checkbox"/> 必要 ※チェックが無い場合には記載されません。 ・在外選挙人登録地の記載が <input type="checkbox"/> 必要(登録のある方のみ)			
②と③の関係		左記以外の方	【請求理由】 <input type="checkbox"/> 権利行使・義務履行のため <input type="checkbox"/> 国または地方公共団体の機関に提出するため <input type="checkbox"/> その他 関係と請求理由を詳しく書いてください。 ()	
<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 (夫または妻) <input type="checkbox"/> 直系尊属 (父母または祖父母) <input type="checkbox"/> 直系卑属 (子または孫) (続柄)			<input type="checkbox"/> 委任状 ^(※) <input type="checkbox"/> 職務上請求書 ^(※) ※添付書類 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 身分証明 <input type="checkbox"/> 資格証明書 <input type="checkbox"/> 補助者証 <input type="checkbox"/> その他()	
特記事項(役場使用欄)		本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証、マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 官公署が発行した写真入身分証明書等 <input type="checkbox"/> その他(健康保険証・介護保険証・口頭確認・)	
<input type="checkbox"/> 出生～死亡()セット <input type="checkbox"/> 死亡記載 <input type="checkbox"/> 親子関係確認 <input type="checkbox"/> 住所記載() <input type="checkbox"/>				

戸籍	全部事項(謄本)	通	円	450円
	個人事項(抄本)	通	円	450円
除籍	全部事項	通	円	750円
	個人事項	通	円	750円
改製原	謄本・抄本	通	円	750円
除籍	謄本・抄本	通	円	750円
戸籍 附票	謄本	通	円	300円
	抄本	通	円	300円
記載事項証明 ()		通	円	350円
受理証明 ()		通	円	350円
身分(身元)証明 独身証明		通	円	300円
手数料		通	円	

受付	確認	交付