

戸籍等交付請求書

西都市長 様

令和 年 月 日

(1)窓口に来た方						
氏名				生年月日	大・昭・平・令 年 月 日	
住所				電話番号		
(2)必要な戸籍等						
本籍						
筆頭者氏名 (戸籍のはじめに書かれている人)	父または母・本人または配偶者(結婚されている方や分籍されている方など)					
必要な方の氏名				生年月日	大・昭・平・令 年 月 日	
種別	全部事項証明 (謄本)	個人事項証明 (抄本)	手数料 (1通あたり)	種別	手数料 (1通あたり)	
1. 戸籍	通	通	450円	5. 身分証明	通	300円
2. 除籍	通	通	750円	6. 受理証明 (届)	通	350円
3. 改製原戸籍	通	通	750円	7. 記載事項証明 (届)	通	350円
4.*附票 *附票の記載事項について	通	通	300円	8. その他の証明 ()	通	300円
本籍・筆頭者の記載が必要ですか <input type="checkbox"/> 必要 ※チェックがない場合は表示されません。 必要理由 <input type="checkbox"/> 提出先から求められているため <input type="checkbox"/> その他()				9. 戸籍電子証明書提供 用識別符号等通知書	通	400円
在外選挙人登録地の記載が必要ですか <input type="checkbox"/> 必要(登録のある方のみ)				10. 除籍電子証明書提供 用識別符号等通知書	通	700円
使用目的	<input type="checkbox"/> パスポート申請 <input type="checkbox"/> 年金請求 <input type="checkbox"/> 生命保険請求 <input type="checkbox"/> 家庭裁判所での手続き <input type="checkbox"/> 相続手続き <input type="checkbox"/> その他() 提出先()					
必要な戸籍	<input type="checkbox"/> 死亡記載のみ <input type="checkbox"/> 出生から死亡まで <input type="checkbox"/> 婚姻から死亡まで <input type="checkbox"/> 出生から婚姻まで <input type="checkbox"/> その他(から まで)					
必要な方からみた 窓口に来た方との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫または妻(配偶者) <input type="checkbox"/> 父母または祖父母(直系尊属) <input type="checkbox"/> 子または孫(直系卑属) <input type="checkbox"/> 第三者() <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; display: inline-block;"><input type="checkbox"/>権利行使・義務履行のため <input type="checkbox"/>国又は地方公共団体の機関に提出するため <input type="checkbox"/>その他</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; display: inline-block; margin-left: 20px;">請求理由を詳しく記入してください。</div>					
(3)請求者(第三者に該当する方はご記入ください。請求者からの委任状が必要な場合があります。)						
氏名				生年月日	大・昭・平・令 年 月 日	
住所				電話番号		

権限書類	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 承諾書 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 資格証明書 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 身分証明書 <input type="checkbox"/> その他()	受付者	手数料	円
本人確認書類	① 個・免・パ・住・身・在 ② 保・年・聴・他 ()			