

# 戸籍証明書等の請求書

枕崎市長 殿

令和 年 月 日

窓口に 来た方	住所	電話番号 ( )			
	氏名	生年月日 大正 昭和 年 月 日 平成 令和			
使う人 (請求者) <input type="checkbox"/> 上記と同じ	住所	電話番号 ( )			
	氏名	生年月日 大正 昭和 年 月 日 平成 令和			
必要な戸籍	本籍	枕崎市			
	筆頭者氏名	生年月日 明治 大正 昭和 年 月 日 平成 令和			
	戸籍抄本(個人事項証明書)の場合 必要な方の氏名				
戸籍に記載されている人から見た関係	<input type="checkbox"/> 本人 <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> 配偶者(夫または妻)</span> <input type="checkbox"/> 直系尊属(父母、祖父母 等) <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> 直系卑属(子、孫 等)</span>				
請求者が上記に該当しない場合には、下記のいずれかに☑をつけて請求の理由・提出先を詳細に記載してください。					
<b>【請求資格】</b> <input type="checkbox"/> 権利行使・義務履行のため <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> 国または地方公共団体の機関に提出するため</span> <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> その他</span> <b>【請求理由・提出先】</b>					
<b>証明書の種類</b> ※必要なものに☑を付けて通数を記入してください。					
<input type="checkbox"/> 戸籍謄本(全部事項証明書)	通	円	<input type="checkbox"/> 戸籍附票 (全部・一部)	通	円
<input type="checkbox"/> 戸籍抄本(個人事項証明書)	通	円	<input type="checkbox"/> 受理証明書 ( ) 届 年 月 日届出	通	円
<input type="checkbox"/> 戸籍一部事項証明書	通	円			
<input type="checkbox"/> 改製原戸籍謄本 ・ 抄本	通	円	<input type="checkbox"/> 届書記載事項証明 ( ) 届 年 月 日届出	通	円
<input type="checkbox"/> 除籍謄本(除籍全部事項証明書)	通	円			
<input type="checkbox"/> 除籍抄本(除籍個人事項証明書)	通	円	<input type="checkbox"/> 身分証明(身元証明書)	通	円
<input type="checkbox"/> 除籍一部事項証明書	通	円	<input type="checkbox"/> その他証明	通	円

※請求には本人確認資料が必要です。その他の注意事項は裏面に記載されています。

添付書類	委任状 社員証	戸籍謄本 身分証明書	登記事項証明書 補助者証	資格証明書 その他( )
本人確認	運免 介保	旅券 年証	在留 年手	個人力 3号
			住力 その他( )	健保

交付者		金額		円
-----	--	----	--	---

レシート番号

