

# 戸籍に関する証明書の請求書

※本人確認できるものを一緒にご提示ください。

(あて先) 横浜町長

令和 年 月 日

請求者 (使う人)	住所				
	(フリガナ)	電話	( )		
	氏名	生年月日	大・昭・平 年 月 日		
窓口に来た人 (請求者と違うとき)	住所				
	(フリガナ)	電話	( )		
	氏名	生年月日	大・昭・平 年 月 日		
	請求者から見た関係	配偶者・父母・子・祖父母・孫・その他 ( ) 代理人 (代理人請求には委任状が必要です)			

必要な戸籍等

本籍	横浜町字	必要な番号を○で囲み通数を記入してください	1	戸籍	全部事項証明・謄本 個人事項証明・抄本 (450円) どなたの( )	通
	(フリガナ)		2	除籍	全部事項証明・謄本 個人事項証明・抄本 (750円) どなたの( )	通
筆頭者氏名	亡くなられても変わりません		3	改製原戸籍	謄本(平・昭) 抄本(平・昭) (750円) どなたの( )	通
生年月日	明・大・昭・平 年 月 日		4	附票	(謄本・抄本)(現・除・原) 抄本の場合 (300円) どなたの( ) 知りたい住所 ( )	通
使いみち	1.年金申請 ( 年金)		5	身分証明書・独身証明書	(300円) どなたの( ) ※この証明書は本人請求以外のときは、 本人が作成した委任状が必要です	通
	2.パスポート					
2.相続	・亡くなられたかた ( )		6	その他記載事項証明書	(350円) 届出の年月日 年 月 日 証明に必要な届 ( ) 届	通
	・死亡年月日 ( . . )					
4.その他 ( )						
必要とする事項						
筆頭者から見た 請求者との関係	① <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 孫 ② その他(下記に記入してください)					
必要とする戸籍者との関係 ( )						
使用目的	<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					
提出先理由 (詳細に)						

※ プライバシーの侵害・差別的行為につながるような不当な請求には  
応じられません。  
※ 偽り、その他不正の手段により、戸籍証明等の交付を受けた者は、  
刑罰(30万円以下の罰金)が科されます。(戸籍法第133条、  
住民台帳法第47条)

権限を証明する書類 委任状 戸籍謄本等 登記事項証明書 資格証明書 社員証 身分証明書 その他

職員記入欄						
確認	1点:個・免・パ・住基・障手・外	手数料	件 円			
	2点:保・介・年手・社証		受付NO	受付	入力	照合
	聴聞 番号 ( )					