

郵便番号	十二所
長木	花岡
上川沿	矢立
下川沿	比内
真中	田代
二井田	市民SC

戸籍証明書等の交付請求書

令和 年 月 日

大館市長様

窓口に来られた方	住所 フリガナ	電話番号 () 明治・大正・昭和・平成	
※氏名を自署した場合は押印不要	氏名	生年月日 年 月 日	
請求者からみた関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 直系尊属(父母、祖父母等) <input type="checkbox"/> 直系卑属(子、孫等) <input type="checkbox"/> その他()		
請求者(使う方)	住所 フリガナ	電話番号 () 明治・大正・昭和・平成	
※窓口に来られた方が請求者本人の場合、記載不要	氏名	生年月日 年 月 日	
どなたの戸籍等が必要ですか (必要な戸籍等の表示)	本籍 大館市	<input type="checkbox"/> 請求者の住所と同じ <input type="checkbox"/> 窓口に来られた方の住所と同じ	
	筆頭者 の氏名	<input type="checkbox"/> 請求者本人 抄本(個人)等の場合、必要な方の氏名	<input type="checkbox"/> 請求者本人
請求者からみた関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 直系尊属(父母、祖父母等) <input type="checkbox"/> 直系卑属(子、孫等) <input type="checkbox"/> その他()		

※請求者本人以外が請求する場合には、請求の理由を記載してください。

- 権利行使・義務履行のため(権利・義務の発生原因、内容と戸籍証明書等を必要とする理由を記載してください。)
国又は地方公共団体の機関に提出するため(提出先の機関・団体名及びその理由を記載してください。)
その他(戸籍証明書等の利用方法、目的とその理由を記載してください。)

(何が証明書の種類ですか)	戸籍	全部事項証明書(謄本)	450円	通	附票 記載の必要な住所 ※次の表示が必要な場合チェックをつけてください。 <input type="checkbox"/> 本籍表示あり <input type="checkbox"/> 在外選挙人登録の表示あり 死亡診断書の写し (月 日届出) (月 日死亡) 350円 通 請求理由	<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 個人 200円 通
	個人事項証明書(抄本)	450円	通			
	全部事項証明書(謄本)	750円	通			
	個人事項証明書(抄本)	750円	通			
	謄本 (昭和・平成)	750円	通			
	抄本 (昭和・平成)	750円	通			
	身分証明書 ※ 代理人請求の場合、委任状等が必要です。	200円	通	その他() 円 通		

請求に当たっての注意事項

- ①資料の提供について
理由が明らかでない場合には、資料の提供を求めることがあります。
- ②戸籍個人事項証明書、戸籍一部事項証明書について
戸籍に記載されている方のうち、一部の方についてのみ証明が必要な場合、その方の戸籍個人事項証明書をご利用ください。
戸籍記載事項のうち、一部の事項についての証明で足りる場合には、戸籍一部事項証明書をご利用ください。
- ③権限確認書類について
窓口に来られた方が、請求者の代理人又は使者(必要な戸籍に記載されている方の配偶者及び直系血族を除く。)である場合には、代理権限又は使者の権限を証明する書類(委任状等)が必要です。
- ④罰則
偽りその他不正な手段により、戸籍証明書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。

委任状

上記の請求を、代理人(使者)

に委任(依頼)いたします。

令和 年 月 日

委任者 住所

氏名

(署名または記名押印・スタンプ印不可)

処理欄	手数料 円	本人確認資料 □運転免許証・個人番号カード・パスポート() □健康保険証(国保・健保・共済・組國・後期 □聴聞 □その他()	受付	発行	交付
)))

※本人確認を実施しておりますので、窓口に来られた方の本人確認資料をご提示ください。

記載例

令和 年 月 日

大館市長様

窓口に来られた方	住所 大館市字中城20番地			電話番号 (43) 7042					
	フリガナ オオダテ タロウ			明治・大正 昭和 平成					
氏名 大館 太郎				生年月日 33年 3月 3日					
請求者からみた関係	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 直系尊属(父母、祖父母等) <input type="checkbox"/> 直系卑属(子、孫等) <input type="checkbox"/> その他(請求者から見た窓口に来られた方の関係を記載してください。)								
請求者(使う方)	住所 □窓口	(例) 子が父に依頼されて窓口に来た場合は、直系卑属(子、孫等)にチェック□	電話番号 ()						
※窓口に来られた方が請求者本人の場合、記載不要	フリガナ	明治・大正・昭和・平成							
氏名				生年月日 年 月 日					
どなたの戸籍等が必要ですか 〔必要な戸籍等の表示〕	本籍	□請求者の住所と同じ	□窓口に来られた方の住所と	住所ではなく本籍を記載してください。					
		大館市 比内町扇田字新大堤下93番地6							
	筆頭者の氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 請求者本人	抄本(個人)等の場合、必要な方の氏名	<input type="checkbox"/> 請求者本人					
	下欄 ※1 参照								
請求者からみた関係	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 直系尊属(父母、祖父母等) <input type="checkbox"/> 直系卑属(子、孫等) <input type="checkbox"/> その他(請求者から見た戸籍に記載されている方の関係を記載してください。)								
請求の理由	※請求者本人以外が請求する <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(相続・年金請求等)								
	下欄 ※2 参照								
〔何が証明書の種類ですか〕	戸籍	全部事項証明書(謄本)	450円	通	附票	<input type="checkbox"/> 全部	<input type="checkbox"/> 個人	200円	通
		個人事項証明書(抄本)	450円	1通			記載の必要な住所		
	除籍	全部事項証明書(謄本)	750円	通		※次の表示が必要な場合チェックをつけてください。 <input type="checkbox"/> 本籍表示あり <input type="checkbox"/> 在外選挙人登録の表示あり			
		個人事項証明書(抄本)	750円	通		死亡診断書の写し (月 日届出)	(月 日死亡)	350円	通
	原戸籍	謄本(昭和・平成)	750円	通		請求理由			
		抄本(昭和・平成)	750円	通		届書受理証明書(婚姻・出生・届出)(年 月 日届出)	350円	通	
	身分証明書	※ 代理人請求の場合、委任状等が必要です。	200円	通	その他()	円		通	

※1【筆頭者】

婚姻時、自己の氏で婚姻した方が戸籍の筆頭者になります。未婚の方の場合は、父母のうち上記に当てはまる方が筆頭者です。

※2

【謄本】戸籍に記載されている事項を全て写した証明書。(戸籍に記載のある方全員の証明)

【抄本】戸籍に記載のある方のうち、指定した一部の方のみに関する証明書。

【戸籍】現在事項を証明する証明書。一部の方が死亡、婚姻等で除籍されても証明書の種類は戸籍となります。

【除籍】戸籍に記載のあった方全員が死亡、婚姻等により除籍された状態の閉鎖された戸籍。

【原戸籍】戸籍を新たな様式に書き換えた際、新しい戸籍ができたことによって閉鎖された戸籍。

昭和33年の改製と平成19年の改製があります。

【附票】住所の異動履歴を証明する書類。戸籍に在籍した期間の住所が記載されているので、婚姻前後や改製前後にまたがる履歴を確認したい場合は、複数種類の附票を確認する必要があります。

委任状

上記の請求を、代理人(使者)

に委任(依頼)いたします。

令和 年 月 日

委任者 住所

氏名

(印)

(署名または記名押印、スタンプ印不)

窓口に来られた方が請求者の代理人又は使者(必要な戸籍に記載されている方の配偶者及び直系血族を除く。)である場合は、請求者からの委任状が必要となります。

※本人確認を実施しておりますので、窓口に来られた方の本人確認資料をご提示ください。