

記載例

上川太郎さんの全部事項証明書（戸籍謄本）が必要な場合

戸籍・身分証明等の請求書

上川町長 様

令和 △年 ○月 △日

※太わくの中を記入してください。

窓口に 来た方	住所	旭川市6条通9丁目46番地		電話(自宅・勤務先・携帯)	現在の戸籍	全部事項 謄本 450円	1	通	円
	フリガナ	カミカワ タロウ		080-○○○○-□□□□	明・大・昭・平・令	個人事項 抄本 450円		通	円
必要な 戸籍など の表示	氏名	上川太郎		○年△月□□日生	改製原 戸籍は	謄本 750円		通	円
	本籍	北海道上川郡上川町 南町180番地			除籍 事項証明	抄本 750円		通	円
	筆頭者氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 上に同じ	個人事項・身分証明書が必要なとき	氏名	戸籍記載事項証明	350円		通	円
	筆頭者氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 上に同じ	明・大・昭・平・令	氏名	除籍記載事項証明	450円		通	円
戸籍に記載されている方との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者(夫又は妻) <input type="checkbox"/> 直系尊属(父母又は祖父)		<input type="checkbox"/> 直系卑属(子又は孫) <input type="checkbox"/> 国、地方公共団体等の職員 <input type="checkbox"/> その他		附	全員 300円		通	円
※証明が必要な方(窓口に來られた方と違うとき記入してください)					受	一部 300円		通	円
住所 氏名					不在籍・その他	300円		通	円
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、請求理由を詳しくお書					受付				
請求理由 □権利行使・義務履行のため (□年金手続 □相続手続 □その他)					料金合計				
請求理由 □国、地方公共団体の機関に提出するため									
請求理由 □その他									
戸籍の附票を請求する場合に、本籍地・筆頭者氏名の記載が <input type="checkbox"/> 必要 ※チェックがない場合 在外選挙人登録地の記載が <input type="checkbox"/> 必要 記載されません									
確認書類	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 戸籍簿 <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								
本人確認	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 介護保険 <input type="checkbox"/> 身障手帳 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 面識 <input type="checkbox"/> 聴聞								

窓口に来た日を記入してください。

必要な戸籍の欄に必要な枚数を記入してください。

窓口に来た方と筆頭者が同じ場合は、「上に同じ」にチェックを付け、違う場合は氏名を記入してください。

「戸籍に記載されている方との関係で、「その他」に☑をつけた方は、請求理由の該当する欄に☑を付けてください。

上川花子さんの一部事項証明書（戸籍抄本）が必要な場合

戸籍・身分証明等の請求書

上川町長 様

令和 △年 ○月 △日

※太わくの中を記入してください。

窓口に 来た方	住所	旭川市6条通9丁目46番地		電話(自宅・勤務先・携帯)	現在の戸籍	全部事項 謄本 450円		通	円
	フリガナ	カミカワ ジロウ		080-○○○○-□□□□	明・大・昭・平・令	個人事項 抄本 450円	1	通	円
必要な 戸籍など の表示	氏名	上川次郎		○年△月□□日生	改製原 戸籍は	謄本 750円		通	円
	本籍	北海道上川郡上川町 南町180番地			除籍 事項証明	抄本 750円		通	円
	筆頭者氏名	<input type="checkbox"/> 上に同じ	個人事項・身分証明書が必要なとき	氏名	戸籍記載事項証明	350円		通	円
	筆頭者氏名	<input type="checkbox"/> 上に同じ	明・大・昭・平・令	氏名	除籍記載事項証明	450円		通	円
戸籍に記載されている方との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者(夫又は妻) <input type="checkbox"/> 直系尊属(父母又は祖父)		<input checked="" type="checkbox"/> 直系卑属(子又は孫) <input type="checkbox"/> 国、地方公共団体等の職員 <input type="checkbox"/> その他		附	全員 300円		通	円
※証明が必要な方(窓口に來られた方と違うとき記入してください)					受	一部 300円		通	円
住所 氏名					不在籍・その他	300円		通	円
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、請求理由を詳しくお書					受付				
請求理由 □権利行使・義務履行のため (□年金手続 □相続手続 □その他)					料金合計				
請求理由 □国、地方公共団体の機関に提出するため									
請求理由 □その他									
戸籍の附票を請求する場合に、本籍地・筆頭者氏名の記載が <input type="checkbox"/> 必要 ※チェックがない場合 在外選挙人登録地の記載が <input type="checkbox"/> 必要 記載されません									
確認書類	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 戸籍簿 <input type="checkbox"/> 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								
本人確認	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 介護保険 <input type="checkbox"/> 身障手帳 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 面識 <input type="checkbox"/> 聴聞								

窓口に来た日を記入してください。

必要な戸籍の欄に必要な枚数を記入してください。

一部事項証明や戸籍抄本が必要なときは、必要な方の氏名を記入ください。

窓口に来た方と筆頭者が同じ場合は、「上に同じ」にチェックを付け、違う場合は氏名を記入してください。

「戸籍に記載されている方との関係で、「その他」に☑をつけた方は、請求理由の該当する欄に☑を付けてください。