

《郵便による戸籍全部（謄本）・個人（抄本）事項証明書等交付申請書》

新温泉町長

殿

令和 年 月 日 請求

◇本籍地が新温泉町外の場合は、本籍地の役所にご請求ください。

| | | |
|---------------------------|--|----------------------------|
| 手続きをされる方 | 住所 | 連絡先 () |
| | フリガナ 氏名 | 明・大・昭・平・令・西暦 生年月日 年 月 日 |
| 請求者 〔証明書を必要としている方〕 | <input type="checkbox"/> 手続きをされる方と同じ | |
| | <input type="checkbox"/> 依頼した方（代理人が手続きをされる場合、頼んだ方を記入ください。） | |
| | 住所 | 連絡先 () |
| | フリガナ 氏名 | 明・大・昭・平・令・西暦 生年月日 年 月 日 |

○どのような証明が必要ですか。

| | | |
|--------------|--------------------------------------|-----------------------------------|
| どなたの証明が必要ですか | <input type="checkbox"/> 手続きをされる方と同じ | <input type="checkbox"/> 依頼した方と同じ |
| | 氏名 | |

| | | |
|----------------|--|----------------------------|
| 本籍 | 新温泉町 | 番 番地 |
| 筆頭者の氏名 | <input type="checkbox"/> 手続きをされる方と同じ <input type="checkbox"/> 依頼した方と同じ | |
| | フリガナ 氏名 | 明・大・昭・平・令・西暦 生年月日 年 月 日 |
| 筆頭者からみた請求者との関係 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 父母又は祖父母（直系尊属） <input type="checkbox"/> 子又は孫（直系卑属） <input type="checkbox"/> その他 () | |
| 請求理由 | <input type="checkbox"/> 戸籍届出 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 裁判 <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 住宅関係 <input type="checkbox"/> 免許・許可等申請 <input type="checkbox"/> 権利行使・義務履行のため <input type="checkbox"/> 資格取得 <input type="checkbox"/> その他 () | |
| | 上記の詳しい理由をご記入ください。 | |
| 提出先 | <input type="checkbox"/> 法務局 <input type="checkbox"/> 裁判所 <input type="checkbox"/> 年金機構 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 領事館 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> パスポートセンター <input type="checkbox"/> その他 () | |

○必要な証明書にチェックをつけて、通数等を記入してください。

| 必要な証明書の種類 | 証明書の種類 | 手数料 | | 必要数量 | |
|--------------------------------|--|----------|-----|------|---|
| | | 通 | 円 | | |
| <input type="checkbox"/> 戸籍 | <input type="checkbox"/> 全部事項証明書（謄本） | 1 | 450 | 円 | 通 |
| | <input type="checkbox"/> 個人事項証明書（抄本） | | | | 通 |
| <input type="checkbox"/> 除籍 | <input type="checkbox"/> 全部事項証明書（謄本） | 1 | 750 | 円 | 通 |
| | <input type="checkbox"/> 個人事項証明書（抄本） | | | | 通 |
| <input type="checkbox"/> 改製原戸籍 | <input type="checkbox"/> 全部事項証明書（謄本） | 1 | 750 | 円 | 通 |
| | <input type="checkbox"/> 個人事項証明書（抄本） | | | | 通 |
| <input type="checkbox"/> 戸籍附票 | <input type="checkbox"/> 全部事項証明書（謄本） | 1 | 300 | 円 | 通 |
| | <input type="checkbox"/> 個人事項証明書（抄本） | | | | 通 |
| | 表示が必要な場合は <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者を表示 チェックしてください ⇒ <input type="checkbox"/> 在外選挙人を表示 | | | | |
| <input type="checkbox"/> 身分証明書 | ※本人以外の請求は委任状必要 | 1 | 300 | 円 | 通 |
| <input type="checkbox"/> 独身証明書 | ※本人以外は請求できません | 1 | 300 | 円 | 通 |
| <input type="checkbox"/> その他証明 | | お問合せください | | | 通 |

| | |
|---------|--|
| 必要な記載内容 | 【必要な内容を具体的にお書きください。】 |
| | <p>※除籍、原戸籍、戸籍の附票を請求の方はどのような内容の記載が必要か具体的にお書きください。 (例) <input type="checkbox"/>最新戸籍が必要、<input type="checkbox"/>婚姻記載のある戸籍が必要、<input type="checkbox"/>出生から死亡までのつながった戸籍が〇〇組必要 <input type="checkbox"/>「〇〇～現在」の住所が記載された戸籍附票が必要</p> |

☆最近（概ね1ヶ月以内）に戸籍の届出をされた方は、ご記入ください。
 届出日 年 月 日 届出先 市役所・町村役場
 届出の種類 出生 死亡 婚姻 離婚 転籍 その他 ()

[注意] 偽りその他不正の手段により、戸籍・除籍の謄抄本等の交付を受けた者は、30万円以下の罰金に処されます。（戸籍法第133条）