

# 戸籍証明書等交付請求書

(あて先)筑紫野市長

平成 年 月 日

※本籍地が筑紫野市でない方は請求できません。

※太枠の中を記入し、あてはまる□にチェックしてください。

<b>必要な戸籍の表示</b>	<b>本籍</b>	筑紫野市			戸籍全部事項証明 (戸籍謄本)	通					
	ふりがな	明・大・昭・平			戸籍個人事項証明 (戸籍抄本)	通					
	<b>筆頭者の氏名</b>	年 月 日生			除籍全部事項証明	通					
	ふりがな	明・大・昭・平			除籍個人事項証明	通					
	必要な人の氏名	年 月 日生			除籍/改製原戸籍 [謄・抄][平・昭]	通					
<b>窓口に来た人 (来庁者)</b>	住所				戸籍附票 [全部・一部]	通					
	ふりがな				受理証明 [ ]届	通					
<b>使用する人 (請求者)</b>	氏名	明・大・昭・平		Ⓜ	平成 年 月 日届出	通					
	住所	年 月 日生			記載事項証明 [ ]届	通					
<b>来庁者からみて必要な戸籍との関係</b>	<input type="checkbox"/> 本人(上に同じ) <input type="checkbox"/> 本人以外(下に記入してください)				身分証明	通					
	<input type="checkbox"/> 上の住所と同じ				その他 [ 出産一時金 / 廃棄附票 / ]	通					
<b>請求理由</b>	<input type="checkbox"/> 戸籍に記載のある人(除籍者を含む)				<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">受</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">作</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">交</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">付</td> <td style="text-align: center;">成</td> <td style="text-align: center;">付</td> </tr> </table>	受	作	交	付	成	付
	受	作	交								
付	成	付									
<input type="checkbox"/> 戸籍に記載のある人の夫・妻・子・孫・父母・祖父母				来庁者の確認 免許証・旅券・住基カードB・身障手帳・職員証 保険証・医療証・年金手帳/社員証・学生証 その他( ) 聴聞(父母氏名・続柄・構成員氏名・構成員生年月日)							
<input type="checkbox"/> その他[ ]											
上の「その他」に該当する場合は、詳細に記入してください。											

(注意) いつわり・その他不正の手段により交付を受けた者は、関係法令により罰せられます。