



戸籍証明関係請求書（郵送用）

石岡市長殿

令和 ×年 ×月 ×日

1. どなたのものが必要ですか（以下、選択する場合は してください。）

本籍	石岡市 石岡1-1	筆頭者の氏名	石岡 太郎
フリガナ	イシオカ タロウ	生年月日	明治・大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和・平成・令和
どなたの戸籍が必要ですか	石岡 太郎		×年 ×月 ×日

2. どの証明書が必要ですか ※相続等で請求する戸籍が不明の場合は、★欄を記入してください。

戸籍	全部事項（戸籍謄本）	<input checked="" type="checkbox"/> 通	450円	身分証明書	<input checked="" type="checkbox"/> 通	300円
	個人事項（戸籍抄本）	<input checked="" type="checkbox"/> 通				
改製原戸籍	謄本	<input checked="" type="checkbox"/> 通	750円	独身証明書	<input checked="" type="checkbox"/> 通	
	抄本	<input checked="" type="checkbox"/> 通				
除籍	謄本	<input checked="" type="checkbox"/> 通		不在籍証明書	<input checked="" type="checkbox"/> 通	
	抄本	<input checked="" type="checkbox"/> 通				
受理証明書		<input checked="" type="checkbox"/> 通	【届書の種類】			
届出記載事項証明書		<input checked="" type="checkbox"/> 通	婚姻・離婚・出生・死亡・その他（ ）届 【届出日】 年 月 日			350円
戸籍附票	謄本	<input checked="" type="checkbox"/> 通	表示が必要な項目に <input checked="" type="checkbox"/> してください。			300円
	抄本	<input checked="" type="checkbox"/> 通	<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者氏名			
	どなたの（ ）	<input checked="" type="checkbox"/> 通	<input type="checkbox"/> 在外選挙人登録地（登録のある方のみ）			
★相続等による請求の場合	<p>[石岡 太郎] 様が亡くなったことによる手続き</p> <p><input type="checkbox"/>死亡したことのわかる戸籍が <input checked="" type="checkbox"/> 通</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>死亡した方について出生までさかのぼった戸籍が各 <u>1</u> 通</p> <p><input type="checkbox"/>死亡した方について[] から[] までの戸籍が各 <input checked="" type="checkbox"/> 通</p> <p><input type="checkbox"/> [] と [] の関係が分かる戸籍が各 <input checked="" type="checkbox"/> 通</p> <p><input type="checkbox"/> その他 []</p> <p>多めの小為替を同封してください。料金不足等の場合はご連絡しますので、電話番号を必ず記入してください。</p>					

3. 請求者及び請求理由を記入してください。

請求者	必要な戸籍に記載されている方からみて（続柄）	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 筆頭者 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input checked="" type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 戸籍に記載された [] の（配偶者・子・孫・父母・祖父母） <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他・第三者（ ）		
	フリガナ	ヤサト モモコ	生年月日	明治・大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和・平成・令和
	氏名	八郷 桃子	×年 ×月 ×日	
	住所	〇県〇市〇〇町××××番地		
	電話番号（平日の日中に連絡のとれる番号）	×××（××××）××××		
使い道	<input type="checkbox"/> 公的年金申請 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当 <input checked="" type="checkbox"/> 相続等 <input type="checkbox"/> パスポート申請 <input type="checkbox"/> 名義変更等 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
提出先	例：〇〇法務局（土地の名義変更手続きのため。）			

- ・偽り、その他不正な手段により交付を受けたときは、30万円以下の罰金に処せられます。（住民基本台帳法 47 条）
- ・プライバシーの侵害又は差別的な事柄につながるような不当な請求には応じられません。（戸籍法 10 条）
- ・代理人、その他（第三者）の方は、請求理由の確認のため、委任状や疎明資料（契約書の写し等）をご提示いただきます。