

郵 送 用

戸籍・除籍謄(抄)本 等交付申請書

本籍地市区町村長 様

申請年月日

令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日

申請者 ①	住 所	東京都千代田区永田町一丁目〇番〇号	
	氏 名	朝 日 春 夫	明 大 昭 平 30年4月10日生
	電話番号	090 (1111) 0000 (昼間の連絡先をお願いします)	

どなたの何の証明が必要ですか ②	本 籍	山形県西村山郡朝日町大字宮宿1115番地2		
	筆頭者名	(戸籍の最初に書いてある方。亡くなられても変わりません) 朝 日 昇		
	氏 名	(戸籍抄本・身分証明など、個人の証明が必要な場合ご記入ください) 朝 日 夏 子、朝 日 昇		
	<input checked="" type="checkbox"/> 戸 籍 謄 本	1 通	(1通: 450円)	
	<input type="checkbox"/> " 抄 本	通	(1通: 450円)	
	<input checked="" type="checkbox"/> 除 籍 謄 本	1 通	(1通: 750円)	
	<input type="checkbox"/> " 抄 本	通	(1通: 750円)	
<input checked="" type="checkbox"/> 改製原戸籍謄本	1 通	(1通: 750円)		
<input type="checkbox"/> " 戸籍抄本	通	(1通: 750円)		
<input type="checkbox"/> 戸籍の附票	通	(朝日町は1通: 400円 ※)		
(必要な住所: _____)				
<input type="checkbox"/> 身分証明書	通	(朝日町は1通: 400円 ※)		
身分証明書は本人以外が申請する場合、委任状が必要です				
<input type="checkbox"/> その他 (_____)	通	※印の手数料は市区町村により異なります		

① 申請者と ② 必要な方とのご関係	本人・夫・妻・父母・子・祖父母・孫・その他 (_____) 請求者の名前が載っていない戸籍等を請求するときは、確認のため、親族関係や利害関係を証明できる書類を同封していただく場合があります。
使用目的と提出先 (具体的に記入してください)	使用目的→婚姻届・転籍届・パスポート・相続・その他 (_____) (具体的に記入: 預金の払い出し _____) 提出先→ (〇〇銀行 _____)
必要事項 (必要に応じてご記入ください)	母 朝日夏子 の出生から死亡(転籍・婚姻)までの記載があるもの (証明書は複数にまたがる事が考えられます) 父 朝日昇 の死亡日の記載があるもの その他具体的に: ・夏子の子どもがすべて記載されているもの ・夏子と〇〇の関係がわかるもの

※偽り、その他不正の手段により交付を受けた者は、刑罰(三十万円以下の罰金)が科せられます。 ※プライバシー保護、基本的人権の擁護のため、本人または親族以外の方からの請求については、委任状が必要です。