



戸籍関係証明書交付請求書

記入例 戸籍証明

曹中市長宛

① どなたの証明書が必要ですか

R7 年 1 月 11 日

- ★必要な項目□内に□をしてください。
- ★受理証明書は、戸籍の届書を受理した市
- ★偽造その他、不正な手段により戸籍等によ
- ★本市では、被請求者本人通知制度によ
- ★自己情報の開示請求があつた場合、この
- ★窓口にこれられた人の自署が必要です。

本籍	豊中市	中桜塚3丁目1番	筆頭者の氏名	豊中 太郎
ふりがな	□③と同じ とよなか たろう		生年 月日	□明治 □大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和
氏名	豊中 太郎			□平成 □令和
			10 年 1 月 1 日	
<input checked="" type="checkbox"/> 戸籍 <input checked="" type="checkbox"/> 除籍(電算前・電算後) <input checked="" type="checkbox"/> 原戸籍(平成・昭和) <input type="checkbox"/> 一部事項証明書 <input type="checkbox"/> 戸籍電子証明書識別符号 <input type="checkbox"/> 除籍電子証明書識別符号 <input type="checkbox"/> 戸籍附票(現・原・除)→本籍・筆頭者(□のせる □のせない) <input type="checkbox"/> 受理証明書(届) <input type="checkbox"/> 届書の写し(届) 年 月 日届出				
<input checked="" type="checkbox"/> 全部事項証明(謄本) <input type="checkbox"/> 個人事項証明(抄本) 各1通		通	なにに使いますか <input checked="" type="checkbox"/> 相続 : 被相続人(豊中 太郎) <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 勤務先提出 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> その他 具体的に 遺産分割協議 提出先(○○司法書士事務所)	
必要な記載・履歴 ・出生~死亡 ・死亡記載(年 月 日)				
過去1か月以内の戸籍届出 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 → 1月 5日、 死亡届を ○○市役所 に提出済				

② 請求者はどなたですか

①との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()
住所 (法人の場合は 所在地・法人名)	<input type="checkbox"/> ③と同じ 連絡先TEL (090-0000-0000) 豊中市中桜塚3丁目1番1-101号
ふりがな	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> ③と同じ とよなか はなこ
氏名 (法人代表者名)	豊中 花子
	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 15年 8月 8日

※法人の場合は代表者印が必要です

③ 審査にこられた人はどなたですか(請求の任に当たる者)

	<input type="checkbox"/> ②と同じ <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 父母 <input checked="" type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()		
住所	連絡先TEL (080-0000-0000) 豊中市新千里東町1丁目2番2号		
ふりがな	せんり のぞみ	生年 月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和
氏名	千里 希	40 年 4 月 4 日	

※代理人の場合は委任状が必要です。

市役所使用欄		広域 電確	予約/処理中(通知有)/処理中(通知無)/処理済 市区町村名: 担当:				
本人 確認	個・運・旅・在・特・障・聞・保・後 介・年・学・他()	備考					
続柄 確認	済()						
権限 書類	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 身分証 <input type="checkbox"/> 資格証 ()						
請求 資格	<input type="checkbox"/> 本人・本人等 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 第三者 <input type="checkbox"/> 八業士 <input type="checkbox"/> 公用						
戸全 除謄 届書	戸個 附票 戸符 除符 除抄 受理 除全 除個 他()	計 通	受付	作成	照合	交付	手数料