戸籍証明書等の請求書

八幡平市長　殿

※太枠の中をご記入ください。

令和　　年　　月　　日

請求者	住所 電話番号	
	フリガナ 氏名	大正・昭和 生年月日 平成・令和　　年　　月　　日
窓口にきた方（請求者と同じ場合は記載不要）	住所 電話番号	
	フリガナ 氏名	大正・昭和 生年月日 平成・令和　　年　　月　　日
必要な戸籍等の表示	本籍 岩手県八幡平市	
	筆頭者の氏名	
	個人事項証明（抄本）の場合、必要な方の氏名	
戸籍に記載されている方との関係	□本人	□配偶者（夫又は妻）
	□直系尊属（父母又は祖父母）	□直系卑属（子又は孫）

請求者が上記に該当しない場合は、下記のいずれかにチェックをつけて、請求の理由を詳細に記載してください。（理由は、具体的に記載してください。）

請求の理由
□権利行使・義務履行のため □国または地方公共団体の機関に提出するため □その他

何が必要ですか。必要なものにチェックをつけて、通数を記入してください。

□戸籍全部事項証明書（戸籍謄本）	通	□除籍全部事項証明書（除籍謄本）	通
□戸籍個人事項証明書（戸籍抄本）	通	□除籍個人事項証明書（除籍抄本）	通
□戸籍一部事項証明書	通	□戸籍附票　謄本　抄本	通
□改製原戸籍　謄本　抄本	通	□受理証明書	通
□身分証明書	通	□受理証明書（上質紙）	通
□独身証明書	通	□届書記載事項証明書	通

添付書類				
	□委任状	□戸籍謄本	□登記事項証明書	□資格証明書
	□社員証	□身分証明書	□補助者証	□その他（　　）

市町村記載欄　本人確認書類等のチェック　（受付　　交付　　）

1点確認（写真付きの書類）	2点確認	前記1点と併せて2点確認
・運転免許証（　　（　　））	・健康保険被保健者証（　　）	・学生証
・個人番号カード（有効期限　　）	・介護保険被保険者証（　　）	・国又は地方公共団体の機関以外の
・旅　券　（有効期限　　）	・年金手帳（　　）	法人が発行した身分証明書等
・在留カード（有効期限　　）	・年金証書（　　）	・その他国又は地方公共団体の機関
・身体障害者手帳（　　）	・恩給の証書（　　）	が発行した写真付きの資格証明書
・その他国又は地方公共団体の機関	・住基カード（写真なし）（有効期限　　）	〔　　〕
が発行した写真付きの身分証明書		
〔　　〕		

上記の書類を持参していないため（生年月日、続柄、父母その他の親族の氏名等）で確認	担当	