

# 戸籍証明書等の請求書

平成 年 月 日

茨城県下妻市長 様

**※請求には本人確認資料が必要です。**

その他の注意事項は裏面に記載されています。

請求者	住所	電話番号( )
	フリガナ	明・大
	氏名	◎ 生年月日 昭・平 年 月 日
窓口にきた方 ※ 請求者と 違うとき	住所	電話番号( )
	フリガナ	明・大
	氏名	◎ 生年月日 昭・平 年 月 日

必要な戸籍 等の表示	本籍	茨城県下妻市	
	筆頭者氏名	※戸籍のはじめに書かれている方です。亡くなられても変わりません。	
	※個人事項証明（抄本）の場合は、必要とする方の氏名を記入してください。		
戸籍に記載 されている方 との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者(夫又は妻) <input type="checkbox"/> 直系尊属 (父母又は祖父母等) <input type="checkbox"/> 直系卑属 (子又は孫等)	請 求 の 理 由	請求者が左記に該当しない場合は、請求の理由を詳細に記入してください。 ( )
権限書類	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 身分証明書 <input type="checkbox"/> その他( )		

**※ 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。不明な点は職員までお問い合わせください。**

死亡による相続の場合	<input type="checkbox"/> 死亡した人の出生から死亡までの戸籍 <input type="checkbox"/> 死亡した人の婚姻から死亡までの戸籍 <input type="checkbox"/> 死亡した人が載っている戸籍すべて <input type="checkbox"/> 死亡した人の死亡の記載のある戸籍	通
死亡した人の氏名 ( )		
証 明 書 の 種 類	<input type="checkbox"/> 戸籍全部事項証明書(戸籍謄本)    ※戸籍に記載されている方全員の証明	通
	<input type="checkbox"/> 戸籍個人事項証明書(戸籍抄本)	通
	<input type="checkbox"/> 除籍全部事項証明書    ※除籍に記載されている方全員の証明	通
	<input type="checkbox"/> 除籍個人事項証明書	通
	<input type="checkbox"/> 改製原戸籍謄本・抄本	通
	<input type="checkbox"/> 除籍謄本・抄本	通
	<input type="checkbox"/> 戸籍・除籍一部事項証明書    必要な方の氏名 ( ) {    必要な事項 ( )	通
	<input type="checkbox"/> 戸籍附票全部事項証明書	通
	<input type="checkbox"/> 戸籍附票個人事項証明書	通
その他 ( )		
<input type="checkbox"/> 死亡届の写し    証書番号 ( )		
<input type="checkbox"/> 受理証明書    届書名 ( )届		
<input type="checkbox"/> 届書記載事項証明書    届出年月日 ( 年 月 日)		通
	事件者氏名 ( )	
交付	金額	円
	通数	通

市町村取扱使用欄	本人確認	免・個・バ・在・特永・住・その他( )
----------	------	---------------------