

戸籍証明書等の請求書

清瀬市長

令和 年 月 日

1 どなたのものが必要ですか ※亡くなくても筆頭者は変わりません。

本籍	清瀬市	丁目	番 番地
フリガナ 筆頭者	フリガナ 個人で必要な方		
明・大・昭・平・令 年 月 日生	明・大・昭・平・令 年 月 日生		

2 なにが必要ですか

<input type="checkbox"/> 戸籍 全部(謄本)・個人(抄本)	通	<input type="checkbox"/> 改製原戸籍 全部(謄本)・個人(抄本)	通	
<input type="checkbox"/> 除籍 全部(謄本)・個人(抄本)	通	<input type="checkbox"/> 身分証明書 <input type="checkbox"/> 結婚(独身)証明書	通	
<input type="checkbox"/> 戸籍附票 全部・個人	通	<input type="checkbox"/> 年齢証明書(労働基準法第111条:無料)	通	
<input type="checkbox"/> 保管5年経過証明書 <input type="checkbox"/> 不在籍証明書	通	<input type="checkbox"/> 出産育児一時金(無料)	通	
<input type="checkbox"/> 受理証明書	種類	出生・婚姻・離婚・死亡	届出年月日 昭・平・令 年 月 日	通
<input type="checkbox"/> 記載事項証明書		その他()	使用目的	通
<input type="checkbox"/> その他	内容			通

3 使う方はどなたですか

住所	
フリガナ 氏名	明・大・昭・平・令 年 月 日生 電話 - -
戸籍に記載されているの方との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫・妻 <input type="checkbox"/> 子・孫 <input type="checkbox"/> 父母・祖父母 <input type="checkbox"/> その他()

4 窓口に来られた方はどなたですか ※上記3と同じ方は記入不要

住所	
フリガナ 氏名	明・大・昭・平・令 年 月 日生 電話 - -
使う方との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫・妻 <input type="checkbox"/> 子・孫 <input type="checkbox"/> 父母・祖父母 <input type="checkbox"/> 代理人(要委任状) <input type="checkbox"/> その他()

5 公的年金受給開始時等に使用する場合は年金の種類をお知らせください(初回のみ無料)

<input type="checkbox"/> 国民年金 <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 共済年金 <input type="checkbox"/> 遺族年金 <input type="checkbox"/> 老齢年金 <input type="checkbox"/> 障害者年金 <input type="checkbox"/> その他()
--

◎偽りその他の不正な手段で交付を受けた時は罰せられます。(戸籍法第133条)

◎交付済み証明書は本人都合での交換や手数料返金はできません。

本人確認	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 公的手帳類 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> その他()	受付	作成照合	交付
添付書類	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他()			
備考欄				