

本人確認書類（免許証、写真付き住基カード等）を提出してください。
※代理人による請求の場合は、委任状が必要となります。

戸籍証明書等の請求書

記載例

1

(住民票・印登・税証明) あり

柴田町長

平成20年 5月 1日

※請求には本人確認資料（運転免許証等）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 (戸籍証明書を必要としている方)	住所 宮城県柴田郡柴田町船岡中央二丁目3番45号 電話番号 0224(55) 2113
	フリガナ シバタ M・T・ 氏名 柴田 さくら ⑤ 生年月日 (S) H64年 1月 1日
窓口きた方 (請求者と違う場合のみ記入)	住所 宮城県柴田郡柴田町槻木上町二丁目1番12号 電話番号 0224(56) 1311
	フリガナ シバタ タロウ 柴田 氏名 柴田 太郎 ⑤ 生年月日 (S) H34年12月31日
必要な戸籍等の表示	本籍：宮城県柴田郡柴田町 船岡中央二丁目3番45号
	フリガナ シバタ タロウ 氏名 柴田 太郎 生年月日 (S) H34年12月31日
	個人事項証明（戸籍抄本）の場合、必要な方の氏名：(柴田 さくら)
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（夫または妻） <input checked="" type="checkbox"/> 直系尊属（父母または祖父母） <input type="checkbox"/> 直系卑属（子または孫）

請求者と窓口きた方が同じときは、この欄への記入は不要です。

請求の理由	<input type="checkbox"/> 権利行使・義務履行のため <input type="checkbox"/> 国又は地方公共団体の機関に提出するため <input type="checkbox"/> その他 (請求の理由（詳細に記入）)
権限書類	<input checked="" type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記簿 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 身分証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()

第三者の方が請求する場合は、この欄も記入してください。

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。

代理人による請求の場合は、委任状にチェック。

<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"/> 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 checked="" type="checkbox"/> 戸籍個人事項証明書（戸籍抄本） 個人の証明	1 通	<input type="checkbox"/> 除籍個人事項証明書（除籍抄本） 個人の証明	通
<input type="checkbox"/> 戸籍一部事項証明書 必要な方の名前 () 必要な事項 ()	通	<input type="checkbox"/> 除籍一部事項証明書 必要な方の名前 () 必要な事項 ()	通
<input type="checkbox"/> 改製原戸籍謄本 全員の証明	通	<input checked="" type="checkbox"/> 改製原戸籍抄本 個人の証明	1 通
<input type="checkbox"/> 受理証明書 (届) 届出の年月日 (年 月 日)	通	<input type="checkbox"/> 届書記載事項証明書 (届) 届出の年月日 (年 月 日)	通
<input checked="" type="checkbox"/> 戸籍の附票 謄本(全員)・抄本(個人)	1 通	<input type="checkbox"/> 身分証明書	通

必要な証明書をチェックし、必要な数を書いてください。

市町村取扱使用欄

本人確認欄

① いずれか1点 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住基カード（写真有） <input type="checkbox"/> 公共機関が発行した身分証明書 <input type="checkbox"/> 公共機関が発行した免許証、資格証明書 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 記号・番号 ()
② 及びイの2点（ア+ア又はア+イのいずれか）（①がない場合） ア <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 年金証書 <input type="checkbox"/> 住基カード（写真無） 記号・番号 () イ <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 法人が発行した身分証明書 <input type="checkbox"/> その他 記号・番号 ()
③ <input type="checkbox"/> 口頭質問（確認・未確認）（①及び②がない場合）
受付 交付

市町村使用欄です。何も書かないでください。