

次のとおり請求します。

令和 年 月 日 NO.

必要な戸籍	本籍	府中市 丁目 番地の	全部事項証明 (戸籍謄本)	通
	筆頭者	フリガナ: 氏名:	個人 (一部) 事項証明 (戸籍抄本)	通
	一部証明の場合は必要な方の氏名	生年月日 明・大 昭・平・令 年 月 日	除籍謄本	通
請求者 (使う方)	住所		除籍抄本	通
	氏名	印 明・大 生年月日 (署名又は記名押印) 昭・平・令 年 月 日 ※法人の場合代表者印	改製原戸籍謄本	通
	筆頭者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫又は妻 <input type="checkbox"/> 父母又は祖父母 <input type="checkbox"/> 子又は孫 <input type="checkbox"/> その他→続柄、使いみち、提出先等を具体的に記入してください	改製原戸籍抄本	通
	請求理由	● 使いみち、提出先等、請求理由など記入欄 <input type="checkbox"/> 公的年金の請求 (<input type="checkbox"/> 保険年金課 <input type="checkbox"/> 日本年金機構 <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> 児童扶養手当のため子育て支援課へ提出 <input type="checkbox"/> その他	身分証明書※	通
			() 受理証明書	通
			不在籍証明書	通
			死亡届の写し (死亡者氏名) ()	通
		※身分証明書を本人以外の方が請求するときは、本人の委任状が必要です。		
		裏面もお読みください		
たのまれて窓口に来た方	住所	請求者との関係	権限確認書類 <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"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 資格証明書 <input type="checkbox"/> その他:	
	氏名	印 明・大 生年月日 (署名又は記名押印) 昭・平・令 年 月 日	本人確認	受付 作成
			免保	パ 住力 個力 在留 其他:

*偽りその他不正な手段によって交付を受けたときは、30万円以下の罰金に処せられます。(戸籍法133条)