

本籍地が八尾市の

戸籍証明交付請求書

(あて先) 八尾市長 令和 年 月 日

窓口に来られたあなた(請求者)の

住 所	
フリガナ	
氏 名	

あなたの連絡先	() -
生 年 月 日	昭・平・西暦 年 月 日
証明する人との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 直系親族() <input type="checkbox"/> その他()

請求者
☐
証明する人との関係
☐

証明する人(対象者)の

※その他の場合は権限を確認できる書類等が必要です。

本 籍	八尾市 <input type="checkbox"/> 同上
筆頭者	フリガナ <input type="checkbox"/> 同上
生年月日	明・大・昭・平 年 月 日

証明する人の氏名	フリガナ
<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外	
証明する人の生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日

本籍
筆頭者
☐
対象者
☐

請 求 書 類	全部事項証明 (謄本)	個人事項証明 (抄本)
<input type="checkbox"/> 戸籍	通	通
<input type="checkbox"/> 除籍(全員が消除された戸籍)	通	通
<input type="checkbox"/> 改製原戸籍(昭・平) 戸籍様式が改製された場合の戸籍	通	通
<input type="checkbox"/> 附票(現・除) 必要場合は□に✓を入れてください <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 在外選挙人名簿登録市町村名 ※在外選挙人名簿登録市町村名は、在外選挙人名簿の登録をしていない方や日本に住所のある方は記載されません。	通	通
<input type="checkbox"/> 戸籍電子証明書提供用識別符号 <input type="checkbox"/> 戸籍 <input type="checkbox"/> 除籍(全員が消除された戸籍) <input type="checkbox"/> 改製原戸籍(昭・平)		通 通 通
<input type="checkbox"/> 受理証明(一般・上質)	証明に必要な届	通
<input type="checkbox"/> 届書等情報内容証明書	() 届	通
<input type="checkbox"/> 届書記載事項証明書 (届書の写し)	届出の年月日 (年 月 日)	通

請求の理由(利用の目的)	
<input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 裁判 <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 資格取得 <input type="checkbox"/> 免許・許可等申請 <input type="checkbox"/> 権利行使・義務履行のため ※戸籍が必要となる理由を詳細に記載のこと <input type="checkbox"/> その他() 上記の詳しい理由をご記入ください。	
提出先 <input type="checkbox"/> 法務局 <input type="checkbox"/> 裁判所 <input type="checkbox"/> 年金機構 <input type="checkbox"/> 領事館 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> その他()	
必要な事項 <input type="checkbox"/> 最新戸籍の請求 <input type="checkbox"/> 出生から死亡までの証明 <input type="checkbox"/> 下記についての記載があるもの	

通数
☐
請求理由
☐
必要な記載
☐

【 事 務 処 理 欄 】	本人確認 済 () 請求資格 本人・本人等 続柄確認 済 () 権限書類	<input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 第三者 <input type="checkbox"/> 八業士 <input type="checkbox"/> 公用 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 登記簿 <input type="checkbox"/> その他 ()	R7.12.1
---------------	---	--	---------

以下の本人確認書類を本人が提示すること等により、本人確認をしました。

- A ☐ 運転免許証 ☐ マイナンバーカード ☐ 在留カード等 ☐ 療育手帳
☐ 身体障がい者手帳 ☐ 旅券 ☐ 運転経歴証明書(平成24年4月1日以後に交付されたもの)
☐ その他官公署が発行した身分証明書で顔写真が貼付されたもの ()

- 【Bの二種類の書類又はB、C各一種類の書類(計二種類)】
B ☐ 資格確認書(健康保険・後期高齢・共済・) ☐ 介護保険被保険者証
☐ 年金手帳・基礎年金番号通知書 ☐ こども医療証
☐ 雇用保険受給資格者証 ☐ その他官公署が発行した資格証等で顔写真が貼付されていないもの ()
C ☐ 社員証(写真付) ☐ 学生証(写真付)
☐ その他法人が発行した資格証明書等で顔写真が貼付されたもの ()

- 【B又はC 1点の場合】
聴聞内容 ☐ 戸籍構成 人数 _____ 人 (男 _____ 人 女 _____ 人)
☐ 来庁者の父 (_____) 母 (_____)

- ☐ 本人確認質問書(別紙)
職務 ☐ 8業士の身分証明書・補助員証
公用 ☐ 写真付き公務員の身分証
法人 ☐ 本人確認書類A・B・Cと社員証等で確認

備考欄

日報用集計表(除籍用)

証明書の種別		件 数	
		全部事項証明(謄本)	個人事項証明(抄本)
		有料 (無料)	有料 (無料)
戸籍証明書	除籍1(ヨコ)	()通	()通
	除籍2(タテ)	()通	()通
電子証明書 提供用識別符号	除籍1(ヨコ)	()通	()通
	除籍2(タテ)	()通	()通

除籍1…横書きの除籍
除籍2…縦書きの除籍
改製原戸籍