

3

【受付窓口で本人確認をさせていただきます】

戸(除)籍等交付申請書

(あて先) 天 理 市 長

令和 年 月 日

| | | | | | |
|--|--|---|---|--|---|
| どなたの が必要 ですか | 本 籍 | 天理市 町 番地 | | | |
| | 筆 頭 者 <small>(戸籍の最初に書かれた人)</small> | ふりがな | | | |
| | 必要な人の 氏 名 | ふりがな 明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日生 | | | |
| 請求者 (取りに 来た人) | 住 所 | <input type="checkbox"/> 本籍 と同じ | 電話番号 () | | |
| | 請求者 氏 名 | <input type="checkbox"/> 必要な 人と同じ | ふりがな 明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日生 | | |
| | 必要な人から みた関係 | <input type="checkbox"/> 本 人 <input type="checkbox"/> 夫又は妻(配偶者) <input type="checkbox"/> 父母又は祖父母(直系尊属) <input type="checkbox"/> 子又は孫(直系卑属) <input type="checkbox"/> その他(<small>※委任状及び誓約書にも署名必要</small>) <small>注：第三者請求の場合は、請求理由の分かる疎明資料が必要となります。夫(妻)の両親の戸籍を代理で請求するときは、委任状が必要な場合があります。</small> | | | |
| 請求 の 理 由 | <input type="checkbox"/> 戸籍届出 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 裁判 <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 免許・許可等申請 <input type="checkbox"/> 国又は地方公共団体の機関に提出 <input type="checkbox"/> 権利行使・義務履行のため <input type="checkbox"/> その他() | | | | |
| | 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"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> その他() | | | |
| 何が 必要 です か チェックを 付け、 通数を 記入 してく ださい | <input type="checkbox"/> 戸 籍 <input type="checkbox"/> 除 籍 <input type="checkbox"/> 改製原戸籍 <small>(<input type="checkbox"/>昭和・<input type="checkbox"/>平成)</small> | | <input type="checkbox"/> 全部事項証明書(謄本) <small>(出生・婚姻 から 現在・死亡 まで)</small> | | 通 |
| | <input type="checkbox"/> 個人事項証明書(抄本) | | | | 通 |
| | <input type="checkbox"/> 身分証明(本人以外は委任状が必要です) | | | | 通 |
| | <input type="checkbox"/> 独身証明 | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 戸籍記載事項証明 | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 受理証明(出生・婚姻・その他) 届出日 年 月 日 | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 届書記載事項証明書(死亡・) 届 届出日 年 月 日 | | | | |
| <input type="checkbox"/> その他() | | | | | |
| 誓約書 | 申請書に記載した使用目的以外には使用せず、かつ、基本的人権の侵害を防止し個人のプライバシーを保護するため責任をもって処理することを誓約いたします。 <div style="text-align: right;">氏名</div> | | | | |

■ 偽り、その他不正の手段により交付を受けたときは30万円以下の罰金に処せられます。

■ 基本的人権又はプライバシーの侵害につながる恐れがある場合は、交付できません。

| | | | | | |
|-------------|---------------|-----------|----|----|----|
| ※ 確 認 | 個 住 免 パ 在 () | キ 預 診 () | 受付 | 作成 | 交付 |
| | 保 共 年 証 () | 口 頭 | | | |
| | 学 社 資 () | | | | |