

# 戸籍・住民票等の交付請求書

【記載例】

ご本人確認のため、運転免許証など顔写真付は1点、  
 その他は健康保険証や年金手帳など2点以上必要です

北海道上川郡東川町長 様

下記のとおり請求します。

令和 3 年 4 月 1 日

① 窓口に来られた方

住所	東川町東町1丁目16番1号		電話番号	090-0000-△△△△
フリガナ氏名	東川 太郎	印	生年月日	大・ <b>招</b> 平・令 56年 7月 8日

←戸籍証明は直系以外の方  
住民票は別世帯の方は、  
委任状と押印が必要です。

② どなたの証明が必要ですか

フリガナ氏名	<input type="checkbox"/> ①と同じ (氏名記載不要)	生年月日	明・大・ <b>昭</b> ・平・令 60年 6月 6日	① との 関係	住民票	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> ( )
フリガナ氏名	東川 花子	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	① との 関係	戸籍	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> ( )
フリガナ氏名		生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	① との 関係	住民票	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> ( )
フリガナ氏名		生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	① との 関係	戸籍	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> ( )

住所	<input checked="" type="checkbox"/> ①と同じ (住所記載不要) <b>住民票等が必要な方のみ記載してください。</b>				
住所	東川町				
住民票	<input type="checkbox"/> 世帯全員	350円	通	*いずれか選択して下さい。 本籍・筆頭者の記載 <input type="checkbox"/> 必要・ <input checked="" type="checkbox"/> 不要 世帯主・続柄の記載 <input checked="" type="checkbox"/> 必要・ <input type="checkbox"/> 不要 前住所の記載 <input type="checkbox"/> 必要・ <input checked="" type="checkbox"/> 不要 マイナンバーの記載 <input type="checkbox"/> 必要・ <input checked="" type="checkbox"/> 不要 (個人番号) 住民票コードの記載必要な方はお知らせください。	利用目的 <input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 相続 <input checked="" type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> ( )
	<input checked="" type="checkbox"/> 世帯一部	350円	1通		
	<input type="checkbox"/> 除票	350円	通		
	<input type="checkbox"/> 記載事項証明	350円	通		

本籍	<b>戸籍等が必要な方のみ記載してください。</b>			筆頭者氏名	<input type="checkbox"/> ①と同じ (記載不要)
本籍	東川町 (村)				
戸籍	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本	450円	通	利用目的 <input type="checkbox"/> 戸籍の届出 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 国又は地方公共団体の機関に提出 <input type="checkbox"/> 相続 (どの様な内容の戸籍が必要ですか) _____歳から_____歳までのもの 除籍事項 (死亡等) が記載されているもの 出生・婚姻 ( ) から現在 ( ) まで その他	
	<input type="checkbox"/> 戸籍抄本	450円	通		
	<input type="checkbox"/> 除籍・改製原 (謄本・抄本)	750円	通		
	<input type="checkbox"/> 附票 (謄本・抄本)	350円	通		
	<input type="checkbox"/> 身分証明	400円	通		
	<small>*本人以外の方は委任状が必要です</small>				
	<input type="checkbox"/> 受理証明 (婚姻・離婚・出生・死亡届出年月日 年 月 日)	350円	通		
<input type="checkbox"/> その他証明		通			

権限確認	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 後見登記等登記事項証明 <input type="checkbox"/> 資格証明書 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他 ( )
本人確認	免許・パス・住基・マイナ・在留・身障手・保険・年金・介護・診察・キャ・学生・本人・記号番号 ( )