

1

戸籍関係証明書 交付請求書

令和 年 月 日

どなたの何がいらしますか	本籍 京都市 区 <small>(戸籍を置いているところ)</small>			
	筆頭者 ※フリガナ及び生年月日については、できるだけ御記入ください。 フリガナ 氏 名 生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日			
	<input type="checkbox"/> 戸籍 <input type="checkbox"/> 除籍 <input type="checkbox"/> 原戸籍 <small>(昭和・平成)</small>	全部事項証明書 (とう本) 個人事項証明書 (しょう本)	通 通	[必要な人の氏名・生年月日] (フリガナ) (氏 名) (生年月日) 明・大・昭・平・令 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 戸籍の附票	全部 通 一部 通		明・大・昭・平・令 年 月 日 [特記事項(以下に該当する場合のみチェック)] <input type="checkbox"/> 上記の方の出生から死亡までの戸籍 各 通
	※戸籍の附票に以下の項目の記載を希望される場合は、○で囲んでください。 1 本籍・筆頭者 2 在外選挙人情報		()届 受理証明書 (年 月 日届出) 通	()届 記載事項証明書 (年 月 日届出) 通
使いみち	<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・資格 <input type="checkbox"/> 権利行使・義務履行 <input type="checkbox"/> その他 () <small>(本人、配偶者又は直系親族(父母や子など)以外の方が請求される場合は、上記の詳しい理由をお書きください。)</small>			
	提出先	<input type="checkbox"/> 市区町村 <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"/> 領事館 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> パスポートセンター <input type="checkbox"/> その他 ()		

窓口にごられたあなた	住 所 <small>(住民票上の住所)</small>	
	フリガナ 氏 名	(必要な人から見た関係) <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 子 () <small>※長男、次女など具体的に</small> <input type="checkbox"/> その他 ()
	生年月日	西暦・明・大・昭・平・令 年 月 日
	あなたの父母の氏名 <small>(〔注2〕を御確認ください。)</small>	父 母

- [注1] 運転免許証、マイナンバーカード、健康保険証等の本人確認書類を御提示ください。
- [注2] 運転免許証等(顔写真が貼付された官公庁が発行した書類)以外を提示される場合は、「あなたの父母の氏名」欄を御記入ください。
- [注3] 戸籍関係証明書及び戸籍の附票の写しを、当該戸籍に記載されている方又はその配偶者、直系の御親族(父母、祖父母、子、孫など)以外の方が請求される場合は、委任状等が必要な場合があります。
 その他の証明書についても、委任状等が必要な場合があります。
- [注4] 偽りその他不正の手段により戸籍関係証明書の交付を受けた場合、法律により罰金又は過料に処せられます(戸籍法第135条、第136条、住民基本台帳法第46条)。また、本市では、当該事実が明らかになった場合、被害者に請求者の氏名などを通知します。

受付	作成	照合	交付
----	----	----	----

免許証/パスポート/在留カード・特永証
 マイナンバーカード/免許経歴証/障害者手帳
 保険証/年金手帳/敬老乗車証
 社員証(写真付)/学生証(写真付)
 その他 ()