

①

戸籍関係証明書 交付請求書

令和 年 月 日

どなたの何がいますか	本籍 (戸籍を置いているところを地番まですべて書いてください)		
	筆頭者 (戸籍の最初に載っている人。亡くなくても変わりません) フリガナ _____ 生年月日 明・大・昭・平・令 _____ 年 月 日		
	氏名 _____		
	<input type="checkbox"/> 戸籍 <input type="checkbox"/> 除籍 <input type="checkbox"/> 原戸籍 (昭和・平成)	全部事項証明書 (とう本) 個人事項証明書 (しょう本)	通 通
	<input type="checkbox"/> 戸籍の附票 全部 通 一部 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。		[必要な人(誰のものが必要か)] (フリガナ) _____ (氏名) _____ (生年月日) _____ 明・大・昭・平・令 年 月 日
	1 本籍・筆頭者 2 在外選挙人情報		[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
()届 受理証明書 (年 月 日届出) 通		()届 届書等情報内容証明書/記載事項証明書 (年 月 日届出) 通	
使いみち・目的	<input type="checkbox"/> 戸籍届出 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 利統 <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 (_____)		
	(本人、配偶者又は直系親族(父母や子など)以外の方(=第三者)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。)		
提出先	<input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 法務局 <input type="checkbox"/> 年金機構 <input type="checkbox"/> パスポートセンター <input type="checkbox"/> 市区町村 <input type="checkbox"/> 裁判所 <input type="checkbox"/> 領事館 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他 (_____)		

窓口でとられたあなた	住所 (住民票上の住所)	
	フリガナ _____	
	氏名 _____	
	生年月日	西暦・大・昭・平・令 年 月 日
	あなたの父母の氏名 (〔注3〕をご確認ください。)	父 _____ 母 _____
		(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 (_____) <input type="checkbox"/> その他 (_____)

- [注1] 運転免許証、マイナンバーカード、資格確認書等の本人確認書類をご提示ください。
- [注2] 京都市以外の戸籍の請求の場合、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)をご提示ください。また、代理人による請求はできません。
- [注3] 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」欄をご記入ください。
- [注4] 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、直系の尊属・卑属(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5] 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
 資格確認書父母確認/年金手帳/敬老乗車証
 社員証(写真付)/学生証(写真付)
 その他 (_____)

戸住印行税

(R7.10)

口頭確認票

	質問項目	ここに質問項目の内容について記載してください。				確認	
住民票	<input type="checkbox"/>	前住所					<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	世帯構成	続柄	氏名	続柄	氏名	<input type="checkbox"/>
戸籍	<input type="checkbox"/>	本籍					<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	家族構成	続柄	氏名	続柄	氏名	<input type="checkbox"/>
その他	<input type="checkbox"/>	干支	(他の項目と組み合わせること。 この項目のみでの本人確認は不可。)				<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>

補 記