

戸籍関係証明書 交付請求書

|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                    |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 令和      年      月      日                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                    |
| どなたの何がいきますか | 本籍    京都市      区<br>(戸籍を置いているところ)                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                    |
|             | 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。<br>フリガナ<br>氏      名                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                    |
|             | 生年月日    明・大・昭・平・令      年      月      日                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                    |
|             | <input type="checkbox"/> 戸      籍<br><input type="checkbox"/> 除      籍<br><input type="checkbox"/> 原 戸 籍<br>(昭和・平成)                                                                                                                                                                     | 全部事項証明書<br>(とう本)<br><br>個人事項証明書<br>(しょう本)                                                                                                                                                                                                                                                 | 通      通                                                                           |
|             | <input type="checkbox"/> 戸籍の附票                                                                                                                                                                                                                                                          | 全部      通      一部      通                                                                                                                                                                                                                                                                  | [必要な人の氏名・生年月日]<br>(フリガナ)<br>(氏      名)<br>(生年月日)<br>明・大・昭・平・令      年      月      日 |
|             | ※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。<br>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)]<br><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<br>(      年      月      日届出)                                                                                                                                                                                                                                                      | 通      (      )届    記載事項証明書<br>(      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<br><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"/> 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<br><input type="checkbox"/> パスポートセンター <input type="checkbox"/> その他 (      ) |                                                                                    |

|            |                              |                                   |
|------------|------------------------------|-----------------------------------|
| 窓口でいられたあなた | 住      所<br>(住民票上の住所)        |                                   |
|            | フリガナ                         |                                   |
|            | 氏      名                     |                                   |
|            | 生年月日                         | 西暦・明・大・昭・平・令      年      月      日 |
|            | あなたの父母の氏名<br>(〔注2〕を御確認ください。) | 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ときは、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・住基カード／身体障害者手帳  
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 (      )