

**記入例**

戸籍証明書等の請求書(広域交付以外)

本籍：高砂

高砂市長 様 《注》 窓口に来られた方の本人確認できる書類（運転免許証等）をご提示ください

①窓口に来られた方（請求者）

令和 6 年 3 月 1 日

住 所	兵庫県高砂市荒井町千鳥1丁目1番1号		
ふりがな	たかさご たろう 自署または記名押印	電話	079 ( 442 ) 2101
氏 名	高砂 太郎	窓口に来られた方は誰ですか	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 子 ( 男・女 ) <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他
生年月日	大 <input checked="" type="radio"/> 昭・平・令 20 年 4 月 1 日		

※ ↓ 法人の場合は上段に担当者の住所・氏名と下段に法人名・所在地の記入と会社印の押印が必要です。

所在地	
法人名	㊟ (法人の場合押印)

②どなたの証明書が必要ですか（証明対象者）

本 籍	高砂市 荒井町千鳥1丁目1番	筆頭者	高砂 太郎
ふりがな	たかさご はなこ		
氏 名	<input type="checkbox"/> ①請求者と同じ	高砂 花子	
生年月日	明・大 <input checked="" type="radio"/> 昭・平・令 21 年 3 月 1 日		

③何が必要ですか。必要なものにチェックをつけて、通数を記入してください

<input checked="" type="checkbox"/> 戸籍	<input checked="" type="checkbox"/> 全部事項(謄本)	1 通	<input type="checkbox"/> 身分証明書	通	<input type="checkbox"/> 独身証明書	通
	<input type="checkbox"/> 個人事項(抄本)	通				
<input type="checkbox"/> 除籍	<input type="checkbox"/> 全部事項(謄本)	通	<input type="checkbox"/> 受理証明書 ( 届 )	通	<input type="checkbox"/> 不在籍・不在住 証明書	通
	<input type="checkbox"/> 個人事項(抄本)	通				
<input type="checkbox"/> 改製原戸籍	<input type="checkbox"/> 謄本	通	<input type="checkbox"/> 届書記載事項証明書 ( 届 )	通	<input type="checkbox"/> その他 ( )	通
	<input type="checkbox"/> 抄本	通				
<input checked="" type="checkbox"/> 戸籍附票	<input type="checkbox"/> 全部 (現・原・除)	通	※附票に記載が必要な項目には下記に○をしてください。 本籍・筆頭者氏名 (有・無) 在外選挙人登録地 (有・ <input checked="" type="radio"/> 無)			
	<input checked="" type="checkbox"/> 一部 (現・原・除)	1 通	※附票の住所記載に指定があるときのみ記入 ( 高砂市荒井町千鳥3丁目1番1号 )			
<input type="checkbox"/> 戸籍電子証明書提供用識別符号		通	<input type="checkbox"/> 届書等情報内容証明書			通
<input type="checkbox"/> 除籍電子証明書提供用識別符号		通	<input type="checkbox"/> 届書等情報内容証明書閲覧			通

④何に使いますか

<提出先>	( 加古川年金事務所 )
<使用目的>	<input type="checkbox"/> 戸籍届出 <input type="checkbox"/> パスポート <input checked="" type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 相続 ( <input type="checkbox"/> 死亡記載のみ <input type="checkbox"/> 出生～死亡 ) <input type="checkbox"/> 車の登録等 <input type="checkbox"/> 古物商 <input type="checkbox"/> その他 (下に理由をできるだけ詳しく記入してください) ( )

職員記入欄 本人確認書類	受付	発行	審査	交付
① 免 パ 個 在 特 手帳 その他 ( )				
② 保 年 介 医 確 学・社 (写真付) (診 キ ク) その他 ( )				