

戸籍証明書等の請求書（広域交付用）

本籍：市外

令和 年 月 日

高砂市長 殿

※請求には本人確認資料が必要です。

その他の注意事項は裏面に記載されています。

太字の項目は必ず記入してください。

請求者	住所 電話番号（ ）	
	本籍	
	フリガナ 筆頭者の氏名	
	フリガナ 氏名	大・昭 平・令 年 月 日
対象者	請求者との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 子（ 男・女） <input type="checkbox"/> 孫（子（ 男・女）の子（ 男・女））	
	本籍 <input type="checkbox"/> 請求者の戸籍と同じ	
	フリガナ 筆頭者の氏名	明・大・昭 平・令 年 月 日
	フリガナ 氏名	明・大・昭 平・令 年 月 日
必要な戸籍の 範囲	<input type="checkbox"/> 対象者の現在の戸籍 <input type="checkbox"/> _____の現在の戸籍 <input type="checkbox"/> 対象者が生まれてから亡くなるまで在籍した戸籍 <input type="checkbox"/> _____が生まれてから亡くなるまで在籍した戸籍 <input type="checkbox"/> 対象者が生まれてから現在まで在籍した戸籍 <input type="checkbox"/> _____が生まれてから現在まで在籍した戸籍 <input type="checkbox"/> _____が_____歳から_____歳まで在籍した戸籍 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
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。		
必要な証明の種類	<input type="checkbox"/> 戸籍（除籍）証明書 戸籍（改製原戸籍又は除籍）に記載されている方全員の証明	通
	<input type="checkbox"/> 戸籍（除籍）電子証明書提供用識別符号 戸籍（改製原戸籍又は除籍）に記載されている方全員の電子証明	通

市区町村使用欄	本人確認	個・免・パ・在・特・手帳・その他（ ）
---------	------	---------------------

戸籍全	除籍全	原戸全	受付	発行	審査	交付
-----	-----	-----	----	----	----	----