

# 戸籍証明等交付請求書

広域交付は別様式です。

本籍  
市内

受付の際、窓口に来た方の本人確認書類（運転免許証、マイナンバーカード等）をご提示ください。

東松山市長 宛て

年 月 日

① 窓口に来た方 (請求者)	住所	電話番号
	本籍 (アパート名や部屋番号は入りません)	筆頭者 (戸籍の最初に書かれている方)
	ふりがな 氏名	大正・昭和・平成 年 月 日生
② 必要な戸籍等 の表示	本籍 <input type="checkbox"/> 請求者と同じ 東松山市	筆頭者 (亡くなられても変わりません) <input type="checkbox"/> 請求者と同じ
	必要な方の <sup>ふりがな</sup> 氏名 <input type="checkbox"/> 請求者と同じ	大正・昭和・平成・令和 年 月 日生
③ 戸籍に記載 されている 方との関係 ・請求理由	<input type="checkbox"/> 本人 (戸籍に記載されている方) <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 父母・祖父母など (直系尊属) <input type="checkbox"/> 子・孫など (直系卑属) <input type="checkbox"/> 代理人 (委任状持参の方) <input type="checkbox"/> その他の方 (請求理由を記入してください) 請求理由	

※偽り、その他不正な手段により交付を受けたときは、30万円以下の罰金に処せられます。

④ 必要な証明 (証明の種類か、 期間や記載内容を 記入してください)	証明の種類を指定		期間や記載内容を指定	
	<input type="checkbox"/> 戸籍全部事項証明書 (戸籍謄本)	通	<input type="checkbox"/> 出生から死亡まで 各__通	
	<input type="checkbox"/> 戸籍個人事項証明書 (戸籍抄本)	通	<input type="checkbox"/> 出生から婚姻まで 各__通	
	<input type="checkbox"/> 除籍全部事項証明書	通	<input type="checkbox"/> ( )から( )まで 各__通	
	<input type="checkbox"/> 除籍個人事項証明書	通	<input type="checkbox"/> 死亡の記載があるもの __通	
	<input type="checkbox"/> 除籍謄本 *コンピュータ化前	通	<input type="checkbox"/> 親子・兄弟関係が分かるもの __通	
	<input type="checkbox"/> 除籍抄本 *コンピュータ化前	通	( )と( )の関係	
	<input type="checkbox"/> 原戸籍謄本 ( <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 昭和 ) *コンピュータ化前	通	<input type="checkbox"/> その他	
	<input type="checkbox"/> 原戸籍抄本 ( <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 昭和 ) *コンピュータ化前	通		
	<input type="checkbox"/> 戸籍の附票 ( <input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部 ) 本籍・筆頭者 ( <input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない ) 必要な住所 ( )	通		
	<input type="checkbox"/> 戸籍電子証明書提供用識別符号	通		
	<input type="checkbox"/> 除籍電子証明書提供用識別符号	通		
	<input type="checkbox"/> 戸籍一部事項証明書 必要な事項 ( )	通		
	<input type="checkbox"/> 受理証明書	通		
	<input type="checkbox"/> 届書記載事項証明書 <input type="checkbox"/> 届書等情報内容証明書	通		
	<input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> ( ) 届出年月日 年 月 日			
	<input type="checkbox"/> 死亡診断書の写し	通		
	<input type="checkbox"/> 出産育児一時金	通		
届出年月日 年 月 日				

手数料	通数	金額
戸全	450	
戸個	450	
除全	750	
除個	750	
除謄 (原戸含む)	750	
除抄 (原戸含む)	750	
附票	200	
* 戸電	* 400	
* 除電	* 700	
戸籍証明	350	
*同一内容の戸全・除全と同時取得の場合は無料		合計

本人確認 (広域交付は別様式)

1点	免許・個力・在力・特永・旅券・経歴・障手・公学
2点	ア2点又はア+イ ア 保・介保・年金・生保・医療 イ 私学・(公)資格証
〇頭	ア+〇頭1・イ+〇頭2・〇頭のみ4

委任状 (  原本還付 )  
( 本人・妻・子 )  
 登記事項証明書

受付	作成	続柄確認	交付
/			/