

鉛筆・消せるボールペンは
使用しないでください。

記載例

- ※ コンピューター化されていない戸籍証明書は請求できません。
- ※ 窓口に来た方の本人確認を行います。確認できる書類（マイナンバーカード・免許証・パスポート等）を窓口でご提示ください。
- ※ 1カ月以内に戸籍の届出をした方はお申し出ください。※ 注意事項が裏面に記載されていますのでご確認ください。

①どなたの戸籍・証明が必要ですか？

令和 6年 12月 1日

本籍 <small>(住所ではありません。)</small>	〇〇 都道府県 〇〇市〇〇町〇丁目〇番地〇	婚姻前など、現在の戸籍より前の戸籍が必要な場合は、そちらの本籍と筆頭者をご記入ください。	
筆頭者	広域 太郎	※ 戸籍の最初に記載されている方です。 ※ 亡くなられても変わりません。	
フリガナ	コウイキ シロウ	生年月日	明・大・昭・平・令 10年10月10日生
★証明に記載が必要な方	広域 次郎		

□確認

②窓口に来た方はどなたですか？※本人・配偶者・直系血族の方以外は請求できません。

住所	調布市小島町2丁目35番地1		
本籍 <small>(住所ではありません。)</small>	<input checked="" type="checkbox"/> ①の本籍と同じ場合、 <input type="checkbox"/> でも可 都道府県		
筆頭者	<input checked="" type="checkbox"/> ①の筆頭者と同じ場合、 <input type="checkbox"/> でも可 ※ 戸籍の最初に記載されている方です。 ※ 亡くなられても変わりません。		
フリガナ	コウイキ タロウ	生年月日	大・昭・平・令 45年5月5日生
氏名	広域 太郎	電話	090 - 1234 - 5678
窓口に来た方は <small>(①★とのご関係)</small>	<input type="checkbox"/> 本人 ・ <input type="checkbox"/> 夫 ・ <input type="checkbox"/> 妻 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 父 ・ <input type="checkbox"/> 母 ・ <input type="checkbox"/> 子 ・ <input type="checkbox"/> 祖父 ・ <input type="checkbox"/> 祖母 ・ <input type="checkbox"/> 孫		

□確認

③どの証明が必要ですか？

※ 必要枚数を記入してください。

1	全部事項証明書（戸籍謄本）	通	1通 450円	3	戸籍電子証明書提供用識別符号	通	1通 400円
2	除籍全部事項証明書 <small>(除籍謄本、改製原戸籍謄本を含む)</small>	通	1通 750円	4	除籍電子証明書提供用識別符号	通	1通 700円
必要な戸籍の範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 対象者の現在の戸籍	___通					
	<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	___通					
	<input type="checkbox"/> 対象者が生まれてから現在まで在籍した戸籍	___通					
	<input type="checkbox"/> その他（	___通					

現在戸籍より前の戸籍を要望する場合は、そちらの本籍を具体的にご記入いただき、その他欄にチェックを入れてください。

- ・現在の戸籍より前の戸籍も要望する場合は申請日を含め5営業日目から受け取れます。（土・日・祝含まず）
- ・下記の期間を過ぎると受取ることができません。期間後の申出書（本紙）は市役所で責任を持って処分いたします。
- ・受取りの際は申請者本人の来庁が必要です。当申請書の写しと顔写真付き公的身分証明書をお持ちください。

以下、職員記入欄 メモ

受取り期間 8時30分～16時 ※土日祝は受取り不可

本人確認	受付	確認	控え	作成	照合	会計
個力・免・旅・住力（写有）・在力・特永 経歴（H24.4～）身・愛・精・他（						
交付時本人確認	受付	受付日 令和 年 月 日				
個力・免・旅・住力（写有）・在力・特永 経歴（H24.4～）身・愛・精・他（		No.				

No. _____

戸籍謄本 _____通
 除籍謄本 _____通
 改製原戸籍 _____通

住・印・年・（ ）