

戸籍証明書等の請求書 ◎あてはまる項目の□に☑して下さい
令和 年 月 日

愛西市長

※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。

①請求者	住所		電話番号	()
	フリガナ 氏名	(自署の場合は印は不要です)	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日
②窓口 きた方 (請求者と 違うとき)	住所	☐①と同じ	電話番号	()
	フリガナ 氏名	(自署の場合は印は不要です)	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日
必要な 戸籍等 の表示	本籍	☐①と同じ ☐②と同じ 愛西市		
	筆頭者 の氏名	☐①と同じ ☐②と同じ		
	個人事項証明(抄本)の場合、 必要な方の氏名	☐①と同じ ☐②と同じ	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日
戸籍に記載 されている 方との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/>配偶者(夫又は妻) <input type="checkbox"/> 直系尊属(父母又は祖父母) <input type="checkbox"/>直系卑属(子又は孫)			
請求者が上記に該当しない場合には、下記のいずれかにチェックをつけた上で、 請求の理由を詳細に記載してください。				
請求 の 理 由	<input type="checkbox"/> 権利行使・義務履行のため <input type="checkbox"/> 国又は地方公共団体の機関に提出するため <input type="checkbox"/> その他			
権限 書類	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 資格証明書 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 身分証明書 <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。				
証 明 書 の 種 類	<input type="checkbox"/> 戸籍全部事項証明書(戸籍謄本) 戸籍に記載されている方全員の証明			通
	<input type="checkbox"/> 戸籍個人事項証明書(戸籍抄本)			通
	<input type="checkbox"/> 戸籍一部事項証明書 必要な事項()			通
	<input type="checkbox"/> 改製原戸籍(謄本・抄本) 平成改製・昭和改製			通
	<input type="checkbox"/> 除籍全部事項証明書(除籍謄本) 除籍に記載されている方全員の証明			通
	<input type="checkbox"/> 除籍個人事項証明書(除籍抄本)			通
	<input type="checkbox"/> 除籍一部事項証明書 必要な事項()			通
	<input type="checkbox"/> (戸籍・除籍・改製原)附票(謄本・抄本) <small>本籍・筆頭者氏名の記載が <input type="checkbox"/>必要 ※チェックがない場合は記載されません 在外選挙人登録地の記載が <input type="checkbox"/>必要(登録のある方のみ)</small>			通
	<input type="checkbox"/> 身分証明書			通
その他 <input type="checkbox"/> その他証明() <input type="checkbox"/> 受理証明書 <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 <small>証明に必要な届()届 届出の年月日(年 月 日)</small>			通	
本人確認	<input type="checkbox"/> 免・パ・個・住(写真有・無)・在・保・診・カ・年・学・運・障・介・特永・社員証・ その他()・聞き取り()			
キャッシュレス 決済	Pay・LINE・BANK	電子マネー()	受付	
		クレジット()	確認	