

戸籍謄本・抄本等

交付申請書

(請求先)松川町長

◎太線の枠内を記入のうえ、本人確認のため運転免許証、パスポート等を一緒に提示してください。

◎消えるペンでのご記入はしないでください。

令和 年 月 日

どなたのものが 必要ですか？	本籍	松川町	番地
	筆頭者氏名	フリガナ 生年月日 大・昭 平・令 年 月 日	
	抄本の場合必要な方	フリガナ 生年月日 大・昭 平・令 年 月 日	
窓口に来た方	住所		
	氏名	電話番号 - -	
	必要な人との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 *上記以外の方が請求する場合は委任状が必要です。	
		<input type="checkbox"/> 上記以外 (具体的に記入)	
請求事由			
必要な証明は何ですか？ (該当へ☑及び必要通数等を記入)	<input type="checkbox"/> 現在の戸籍	全部事項証明(謄本)	通 (1通 450円)
		個人事項証明(抄本)	通 (1通 450円)
	<input type="checkbox"/> 除籍・改正原戸籍	全部事項証明(謄本)	通 (1通 750円)
		個人事項証明(抄本)	通 (1通 750円)
	<input type="checkbox"/> 戸籍の附票	全部事項証明(謄本)	通 (1通 300円)
		個人事項証明(抄本)	通 (1通 300円)
	備考欄(誰のどの部分が必要なのか等記入してください)		
<input type="checkbox"/> 身分証明	<input type="checkbox"/> 独身証明	通 (1通 300円)	
<input type="checkbox"/> 記載事項証明 (年 月 日届出 届)		通 (1通 350円)	
<input type="checkbox"/> 受理証明 (年 月 日届出 届)		通 (1通 350円)	

(注)① 署名・押印がない場合、本人確認(運転免許証等の提示)ができない場合、及び不正な目的に利用されるおそれがあることその他当該請求を拒むに足りる相当な理由があると認められるときは、請求を拒否する場合があります。

② 偽りその他不正な手段によって交付を受けたときは、過料に処せられます。(戸籍法第133条)

【職員記載欄】

本人確認欄	本人確認を行った身分証明書へ○印	確認者印	受付者印	手数料
	運転免許証・パスポート・個人番号カード 在留カード・健康保険証 その他()			円