

戸籍証明書等請求書

平成 年 月 日

柏市長 あて

※本人確認のため免許証、パスポートなどの身分証の提示をお願いします。

① 窓口で 請求する方	住 所	電話 ()
	フリガナ	明治・大正・昭和・平成・西暦
	氏 名	年 月 日生

依頼人がある場合 記入してください ② 請求者	住 所	電話 ()
	フリガナ	明治・大正・昭和・平成・西暦
	氏 名 (法人名・代表者名) (印)	年 月 日生

③ どなたの 証明が必要 ですか	本 籍	柏市
	筆頭者の氏名	明治・大正・昭和・平成・西暦 年 月 日生
	必要な人の氏名 (抄本を希望する方のみ)	明治・大正・昭和・平成・西暦 年 月 日生

④ 戸籍に記 載されてい る方との関係	☐ 本人	☐ 夫・妻 (配偶者)
	☐ 父母・祖父母 (直系尊属)	☐ 子・孫 (直系卑属)

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。

⑤ 請求理由	☐ 自分の権利行使・義務履行のため	☐ 国又は地方公共団体の機関に提出するため
	☐ その他 () ※いずれの場合も、必ず詳しい理由を記入するとともに関係書類を提示してください。	

⑥ 権限書類	☐ 委任状	☐ 戸籍謄本	☐ 登記事項証明書	☐ 身分証明書
	☐ 契約書写し	☐ 社員証	☐ その他 ()	

⑦ 何が必要ですか。必要なものの通数を記入してください。

☐ 戸籍全部事項証明書 (戸籍謄本)	通	☐ 戸籍の附票 (全員)	通
☐ 戸籍個人事項証明書 (戸籍抄本)	通	☐ 戸籍の附票 (個人)	通
☐ 戸籍一部事項証明書 必要な事項 ()	通	☐ 身分証明書	通
☐ 除籍全部事項証明書 (除籍謄本)	通	☐ 受理証明書 (届)	通
☐ 除籍個人事項証明書 (除籍抄本)	通	届出年月日 (年 月 日)	
☐ 除籍一部事項証明書 必要な事項 ()	通	☐ 届書の記載事項証明書 (届)	通
☐ 改製原戸籍謄本	通	届出年月日 (年 月 日)	
☐ 改製原戸籍抄本	通	☐ 出産一時金証明書 (届書・戸籍)	通
		☐	通

職員 使用 欄	1 点	☐ 免許	☐ 旅券	☐ 在力 (特永証)	☐ 個力	☐ 住力 (写真付)	☐ その他 ()
	2 点	ア ☐ 保険証	☐ 年金証	☐ 住力 (写真無)			
	イ ☐ 社員証	☐ 学生証	☐ その他 ()				
		☐ 聴聞					
	除籍謄本	通	受付	作成	確認		
	除籍抄本	通					