

戸籍

証明書等の請求書

※請求には本人確認資料
が必要です。

遠賀町長殿

令和 年 月 日



窓口に来た人 ①	住所(遠賀町)		
	フリガナ	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日
	氏名		

※氏名を自署する場合は、押印を省略することができます。

必要な戸籍等の表示	本籍	遠賀町		
	②筆頭者の氏名		生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日
	抄本の場合、必要な方の氏名		生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日

②の人から見た続柄	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫又は妻(配偶者) <input type="checkbox"/> 父母または祖父母 <input type="checkbox"/> 子又は孫 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 委任状(代理人)
-----------	---

使用目的 用途によっては手数料が減免になります。	<input type="checkbox"/> 国民・厚生年金申請 <input type="checkbox"/> 児童手当・(特別)児童扶養手当 <input type="checkbox"/> 健康保険給付 <input type="checkbox"/> 労災保険給付 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> その他() ※①と②の関係が筆頭者本人・配偶者・直系血族に該当しない場合は、下記に詳しくご記入ください。 ()
-----------------------------	--

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。

必要な証明書の種類	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本(戸籍に記載されている方全員の証明)	通
	<input type="checkbox"/> 抄本	通
	<input type="checkbox"/> 戸籍一部事項証明書 必要な方の氏名() 必要な事項()	通
	<input type="checkbox"/> 改製原戸籍謄本(原戸籍に記載されている方全員の証明)	通
	<input type="checkbox"/> 抄本	通
	<input type="checkbox"/> 除籍謄本(除籍に記載されている方全員の証明)	通
	<input type="checkbox"/> 抄本	通
	<input type="checkbox"/> 戸籍附票(謄本・抄本)(現在・改製原・除籍) 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 省略(原則省略) <input type="checkbox"/> 記載する	通
	<input type="checkbox"/> 届書記載事項証明書 年 月 日に届け出た()届の証明書が必要	通
<input type="checkbox"/> 身分証明 <input type="checkbox"/> 独身証明 <input type="checkbox"/> 受理証明 <input type="checkbox"/> 不在籍証明 <input type="checkbox"/> 廃棄証明	通	

本人確認	免・マ・外・保・質・資格証・職員 その他()
------	----------------------------

交付		頁	
手数料		印	