

# 戸籍・住民票写し等交付(閲覧)請求書

大 鹿 村 長 殿

年 月 日

窓口へ来た方 (請求者)	住所  (連絡先 - - )	氏名  ※申請者本人が署名している場合は押印の必要はありません (大・昭・平・令 年 月 日生)
申請理由・提出先	<input type="checkbox"/> 権利の行使又は義務の履行 <input type="checkbox"/> 国または地方公共団体の機関への提出 <input type="checkbox"/> その他 (下記詳細)	

①何が何通必要ですか。

住 民 票	通	記載事項証明 (年金現況届など)	通
除票・改製原住民票	通		
そ の 他	[ ]		通

②どなたのものが必要ですか。

住 所	<input type="checkbox"/> 請求者の住所に同じ <div style="text-align: center;">大鹿村大字 番地</div>		
世帯全員のものが 必要なとき	世帯主氏名	<input type="checkbox"/> 請求者に同じ 生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日	
世帯一部のものが 必要なとき	必要な人の氏名	<input type="checkbox"/> 請求者に同じ 生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日	
必要な方との関係 <input type="checkbox"/> 請求者本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯人 <input type="checkbox"/> その他 ( )			

③住民票の写しに必要な記載がある場合は○を付けて下さい。 ※○が無い場合は省略します。

世帯主・続柄	本籍・筆頭者	個人番号	住民基本台帳コード
--------	--------	------	-----------

①必要とする戸籍   
 本籍は請求者の住所に同じ   
 筆頭者は請求者に同じ

本 籍	大鹿村大字 番地 号		
筆 頭 者 氏 名	生年月日: 明・大・昭・平・令 年 月 日		
相続の場合 被相続人の名前	[ ] の 生年月日 (明・大・昭・平 年 月 日)	<input type="checkbox"/> 死亡記載のあるもの <input type="checkbox"/> 出生から死亡まで <input type="checkbox"/> 出生から婚姻まで <input type="checkbox"/> 出生から転籍まで <input type="checkbox"/> その他 ( )	

②何が何通必要ですか。

戸      籍	戸 籍	謄 本	通	抄 本	通	必要な方の名 (戸籍抄本・身分証明等)
	除 籍	謄 本	通	抄 本	通	
	改 製 原 戸 籍	謄 本	通	抄 本	通	氏名 <input type="checkbox"/> 請求者に同じ
	戸 籍 の 附 票	全 部	通	一 部	通	
	身 分 証 明 書				通	明・大・昭・平・令 年 月 日
	そ の 他	[ ]				通
必要な方との関係 <input type="checkbox"/> 請求者本人 <input type="checkbox"/> 同一戸籍人 <input type="checkbox"/> その他 ( )						

(注意) 偽りその他不正の手段により請求したときは法により過料に処せられます。

※記載不要 役場処理欄	手数料計	件	円	受付	
	本人確認事項	その他 1	その他 2	その他の方法 (具体的に)	確認者印
	免・パ・外・住 その他 ( )				