

戸籍証明書等の請求書

(広域交付用)

那珂市長 あて

受付 番号	
----------	--

令和 年 月 日

※ 請求には本人確認資料が必要です。
本籍・筆頭者氏名等は、戸籍に記載された文字で記入願います。
その他の注意事項は裏面に記載されています。

窓口に来た方 (請求者)	住所 アパート・貸家名 () 電話番号 ()
	氏名 <small>署名</small> 生年月日 (大・昭・平 年 月 日)
	本籍 <input type="checkbox"/> 窓口に来た方の住所と同じ
	筆頭者氏名 <input type="checkbox"/> 窓口に来た方と同じ

だれの戸籍が 必要ですか (対象者)	窓口に来た方と戸籍等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"/> 父母又は祖父母など(直系尊属) <input type="checkbox"/> 子又は孫など(直系卑属)
	対象者氏名 <input type="checkbox"/> 窓口に来た方と同じ 生年月日 (大・昭・平 年 月 日)
	本籍 <input type="checkbox"/> 窓口に来た方と同じ
	筆頭者氏名 <input type="checkbox"/> 対象者氏名と同じ 生年月日 (大・昭・平 年 月 日)

必要な戸籍の範囲

<input type="checkbox"/> ()の現在の戸籍		通		
<input type="checkbox"/> ()の (出生・婚姻・転籍・)から(婚姻・死亡・転籍・)までの戸籍		セット		
<input type="checkbox"/> ()の死亡の記載のある戸籍		通		
<input type="checkbox"/> ()が確認できる書類		通		
証明書の種類	通数	識別符号	証明書の種類	通数
戸籍全部事項証明(謄本)	通	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	戸籍電子証明書提供用識別符号	通
除籍全部事項証明(謄本)	通	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	除籍電子証明書提供用識別符号	通
改製原戸籍謄本	通	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
除籍謄本	通	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		

