

戸籍証明書等交付申請書

令和 年 月 日

大口町長様

※大口町に本籍がない場合は、謄抄本等は交付できません。

① 窓口に来られた方・郵送請求される方

《お客様のご本人確認をします（免許証、パスポート等をご提示ください）。》

住所	方書（アパート名等）		
電話	—	—	昼間に連絡の取れる電話番号を記入してください。
氏名	<input type="checkbox"/> (自署 又は記名と押印をお願いします。)		
	大・昭・平・西	年	月 日生

② どなたの証明が必要ですか

本籍	<input type="checkbox"/> 『①窓口に来られた方』の住所と同じ <input type="checkbox"/> 大口町 番地		
氏名 (必要な人)	<input type="checkbox"/> 『①窓口に来られた方』に同じ <input type="checkbox"/> 『①窓口に来られた方』以外 ⇒ 大・昭・平・令 年 月 日生		
筆頭者氏名 戸籍のはじめに書かれている人	<input type="checkbox"/> 上記氏名（必要な人）に同じ <input type="checkbox"/> 上記氏名（必要な人）以外 ⇒ [年 月 日生]		

③ 必要な人から見たあなたの関係（『その他の人』に該当する場合は委任状が必要です。）

<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 孫
<input type="checkbox"/> その他の人（ ） → 使いみち（ ）

④ どんな証明が必要ですか

<input type="checkbox"/> 戸籍全部事項証明（戸籍謄本） 通 (1通450円)	<input type="checkbox"/> 戸籍届書記載事項証明書 通 (1通350円)
<input type="checkbox"/> 戸籍個人・一部事項証明（戸籍抄本） 通 (1通450円)	<input type="checkbox"/> 受理証明書 通 (1通350円)
<input type="checkbox"/> 除籍全部事項証明/除籍謄本 通 (1通750円)	<input type="checkbox"/> 身分証明書 通 (1通200円) ※本人申請でない場合は、委任状が必要です。
<input type="checkbox"/> 除籍個人・一部事項証明/除籍抄本 通 (1通750円)	<input type="checkbox"/> 独身証明書 通 (1通200円) ※本人申請でない場合は、委任状が必要です。
<input type="checkbox"/> 改製原戸籍謄本 通 (1通750円)	<input type="checkbox"/> 戸籍記載事項証明書 通 (1通350円)
<input type="checkbox"/> 改製原戸籍抄本 通 (1通750円)	<input type="checkbox"/> 除籍記載事項証明書 通 (1通450円)
<input type="checkbox"/> 戸籍の附票の写し（全部・一部） 通 (1通200円)	<input type="checkbox"/> その他（ ） 通

※偽り、その他不正な手段により交付を受けたときは罰金又は過料に処せられます。

職員記入欄	確認	免・パ・身・住・個	保・その他（ ）	口頭	受付	
	手数料	戸籍	除（原）籍	その他	合計	
		円	円	円	円	円

郵送請求による場合

- 手数料として定額小為替をご利用ください。（定額小為替は郵便局で購入できます。）
- 返信用封筒は、住所・氏名を記入していただき、切手を貼り同封してください。
返信先は原則、住民登録をしている住所に限ります。
- 本人確認の為、身分証明書（免許証・旅券等）のコピーを同封してください。
- 宛先は〒480-0144 丹羽郡大口町下小口七丁目155番地 大口町役場戸籍保険課とご記入ください。