

# 他の市区町村に本籍のある戸籍証明書の請求書

新宿区長宛て

1 窓口に来た方について書いてください

住所		令和 年 月 日	電話番号	職員記入欄 本人確認
氏名	フリガナ	請求する戸籍と窓口に来た方との関係		免許 個力 写住 在力 特力 旅券 身帳
生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 戸籍に名前のある方 <input type="checkbox"/> 戸籍に名前のある方の 夫・妻・子・孫・父母・祖父母(○をつけてください)		
				戸籍 確認先:

2 請求する証明について書いてください

本籍	都道府県	市区町村	
筆頭者 戸籍の最初に 書かれている方	フリガナ	誰について	<input type="checkbox"/> 1の方 <input type="checkbox"/> 筆頭者 <input type="checkbox"/> 亡くなった方
	明・大・昭・平・令 年 月 日	明・大・昭・平・令 年 月 日	

請求する証明		＜請求理由及び使用目的＞	
戸籍広域交付証明書	通	※最近1か月以内に戸籍の届出をされた方はご記入ください。 ( )届を( )月( )日に( )役所に提出	
除籍広域交付証明書	通	<input type="checkbox"/> 年金用 (厚生・国民・共済・基金・労災)年金の(老齢・障害・遺族)の(裁定・死亡・未支給)の 手続きのため( )年金事務所( )に提出します。	
除籍謄本	通	<input type="checkbox"/> 相続用 亡くなった方の氏名: 生 年 月 日 : 明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日 死 亡 年 月 日 : 明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日 請求者からみた続柄: 夫・妻・子・父母・祖父母・その他( )	
電子証明	戸籍広域交付証明書	通	必要な内容 { <input type="checkbox"/> 死亡の記載があるものを各( )通 <input type="checkbox"/> ( )と( )の関係がわかる戸籍を各( )通 <input type="checkbox"/> ( )の出生から死亡までの戸籍を各( )通 <input type="checkbox"/> ( )の( )から( )までの期間の戸籍を 各( )通
	除籍広域交付証明書	通	
	除籍謄本	通	
	改製原戸籍謄本	通	
		<input type="checkbox"/> その他、以下理由のため	

合計	通	円
----	---	---

受付	出力	審査	レジ

偽りその他不正な手段により戸籍証明書等の交付を受けた者は、刑罰(30万円以下の罰金)が科されます。

聴き取り内容／親族(相続)関係図

署名:

---