

郵送による戸籍謄抄本等の請求書

多賀城市長 殿

令和 年 月 日

注意 プライバシーの侵害、偽り及びその他不正な手段により交付等を受けた場合は、30万円以下の罰金に処されます。

①証明が必要な方

| | | | |
|-------------------------------------|--|--------------------------------|---------------------------------|
| 本籍 ※住所ではありません。 | 多賀城市 中央2丁目 1 番 番地 | | |
| 証明の必要な方 | ふりがな たがじょう はなこ | 生年月日 大正・昭和・平成・令和 28年 3月 28日 | |
| | 氏名 多賀城 花子 | | |
| 筆頭者 ※戸籍のはじめに書かれている方 | <input type="checkbox"/> 「証明の必要な方」と同じ場合は、 <input checked="" type="checkbox"/> 印をつけてください。 | ふりがな たがじょう たろう | 生年月日 大正・昭和・平成・令和 25年 10月 15日 |
| | | 氏名 多賀城 太郎 | |
| 戸籍届出時期 ※最近1ヶ月以内に戸籍の届出を提出された方のみ記入 | 出生・死亡・婚姻・離婚・入籍・転籍・その他()を ()市町村へ 月 日届出 | | |

②何通必要ですか

| 種別 | 金額 | 申請数 | 発行数 ※職員記入欄 | 必要な戸籍の内容 |
|---|------|-----|---------------|---|
| 1. 全部事項証明(戸籍謄本) | 450円 | 1 通 | | 「証明の必要な方」について、下記に該当する内容の戸籍が必要な場合は、 <input checked="" type="checkbox"/> 印をつけてください。 <input checked="" type="checkbox"/> 出生から死亡までの全ての戸籍 各 1 通 <input type="checkbox"/> 死亡年月日が分かる戸籍 各 通 <input type="checkbox"/> 婚姻・離婚の記載のある戸籍 各 通 <input type="checkbox"/> その他 () 各 通 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者を表示 <input type="checkbox"/> 在外選挙登録地を表示 ※本人以外が請求する場合は、委任者本人自署の委任状が必要。 届出件名() 届出日 年 月 日 |
| 2. 一部事項証明(戸籍抄本) | 450円 | 通 | | |
| 3. 除籍全部事項証明(除籍謄本) | 750円 | 通 | | |
| 4. 除籍一部事項証明(除籍抄本) | 750円 | 通 | | |
| 5. 改製原戸籍謄本 | 750円 | 1 通 | | |
| 6. 改製原戸籍抄本 | 750円 | 通 | | |
| 7. 戸籍の附票(住所の履歴) <input type="checkbox"/> 全員分 <input type="checkbox"/> 個人分 | 200円 | 通 | | |
| 8. 身分証明書(破産宣告の有無等)※ | 200円 | 通 | | |
| 9. 独身証明書・その他() | 200円 | 通 | | |
| 10. 受理証明・戸籍届記載事項証明 | 350円 | 通 | | |

③窓口に来た方(請求者)

| | | | |
|---|-------------------------------|-------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 本人 (証明の必要な方) | 住所 仙台市青葉区〇〇5丁目2-2 | 連絡先 090-9876-5432 | 配偶者 直系血族 同一戸籍人 <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 配偶者 | 氏名 仙台 一郎 | 「証明の必要な方」との関係性 子 | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 直系血族※ | 生年月日 大正・昭和・平成・令和 49 年 4 月 7 日 | | |

※多賀城市に本籍を置いたことがない直系血族者の方は、「証明の必要な方」との血縁関係が確認できる戸籍謄抄本を同封してください。

代理人または第三者の場合 ※代理人は、本人等からの委任状が必要です。

| | | | |
|------------------------------|----|----------------|--|
| <input type="checkbox"/> 代理人 | 住所 | 連絡先 | 委任状 (代理人) <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 第三者 | 氏名 | 「証明の必要な方」との関係性 | |
| ④を記入してください | | | |

④第三者の方は、以下のいずれかにチェックを入れ、具体的な請求理由を記入してください。

※第三者が戸籍の証明を請求できるのは、戸籍法第10条の2第1項に基づき、次の正当な理由がある場合です。
※疎明資料(親子関係等がわかる戸籍謄本等)の提出が必要になる場合があります。

| | | |
|---|------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 自己の権利を行使または義務を履行するため | 請求理由(利用目的) | 疎明資料 <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 国または地方公共団体の機関に提出するため | | |
| <input type="checkbox"/> その他正当な理由がある | | |

※必ず裏面をお読みください。

※職員記入欄

発行:

確認: