

戸籍証明等の請求書（本籍地請求用）桃

北広島市長 様 ※窓口に来た方の本人確認書類が必要です。
 必要な証明に☑をつけ、通数を記入してください。 令和 年 月 日

戸籍	<input type="checkbox"/>	全部事項証明(謄本) 450円×	通	<input type="checkbox"/>	戸籍附票(全部・一部) 250円×	通
	記載が必要な方は必ずして下さい □本籍筆頭者 □在外選挙人名簿					
	<input type="checkbox"/>	個人事項証明(抄本) 450円×	通	<input type="checkbox"/>	受理証明(届) 350円×	通
除籍	<input type="checkbox"/>	全部事項証明(謄本) 750円×	通	<input type="checkbox"/>	届書記載事項証明() 350円×	通
	<input type="checkbox"/>	個人事項証明(抄本) 750円×	通	<input type="checkbox"/>	身分証明・独身証明 350円×	通
		(本人のみの請求、18歳未満は親権者でも可)		<input type="checkbox"/>	身分証明・独身証明 350円×	通
				<input type="checkbox"/>	(本人のみの請求、18歳未満は親権者でも可)	通
		<input type="checkbox"/>	改製原戸籍(謄本 抄本) 750円×	通	<input type="checkbox"/>	() 350円×
				通		

どなたの証明が必要ですか	本籍	※北広島市に本籍がない方は、広域交付で請求してください。 北広島市																		
	フリガナ																			
	筆頭者氏名	大 昭 平 令 年 月 日生																		
窓口に来た方はどなたですか	フリガナ																			
	氏名																			
	(個人の証明を取る場合のみ記載)	大 昭 平 令 年 月 日生	大 昭 平 令 年 月 日生	大 昭 平 令 年 月 日生	大 昭 平 令 年 月 日生	大 昭 平 令 年 月 日生														
窓口に来た方はどなたですか	住所	<input type="checkbox"/> 上記本籍と同じ																		
	フリガナ																			
	氏名	大 昭 平 令 年 月 日生																		
	電話	()																		
証明に記載されている方との関係に☑を付けてください。 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他()																				
※その他の方は、使用目的を具体的に記入ください。また、委任状や疎明資料が必要になります。																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: 8px;"> <tr> <td style="width: 20px;">[]</td> <td style="width: 20px;">疎明資料</td> <td><input type="checkbox"/>契約書類等</td> <td><input type="checkbox"/>返送封書</td> <td><input type="checkbox"/>裁判資料</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/>健康保険証・雇用証明</td> <td><input type="checkbox"/>社印付委任状</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/>他市区町村証明</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>						[]	疎明資料	<input type="checkbox"/> 契約書類等	<input type="checkbox"/> 返送封書	<input type="checkbox"/> 裁判資料			<input type="checkbox"/> 健康保険証・雇用証明	<input type="checkbox"/> 社印付委任状				<input type="checkbox"/> 他市区町村証明	<input type="checkbox"/>	
[]	疎明資料	<input type="checkbox"/> 契約書類等	<input type="checkbox"/> 返送封書	<input type="checkbox"/> 裁判資料																
		<input type="checkbox"/> 健康保険証・雇用証明	<input type="checkbox"/> 社印付委任状																	
		<input type="checkbox"/> 他市区町村証明	<input type="checkbox"/>																	
法人等	所在地																			
	法人名代表者名	社印																		
※法人等第三者による請求は、原則として「個人証明」を発行します。(相続人を確認する必要がある場合を除く)																				

*偽りその他不正の手段により交付を受けたときは30万円以下の罰金に処せられます。
 *個人情報の侵害につながる恐れのある場合は交付できません。

本人確認	1点確認	免許証/住基・個人番号カード(写真付)/パスポート/在留カード等	受	付	作	成	交	付
	2点確認	障害者療育手帳/運転経歴証明書/()						
	聴き取り	保険証(健康・後期・介護)/年金(手帳 証書)/() 受給者証(重障・特疾・母子・高齢)/限度額認定証/学生証/社員証						
		本籍/前本籍/家族の氏名・生年月日等	戸籍法第10条の2条1項1号(自己) 3号(正当)	審査				

合計金額 円

記入例 戸籍証明等の請求書（本籍地請求用）桃

北広島市長 様 ※窓口に来た方の本人確認書類が必要です。
 必要な証明に☑をつけ、通数を記入してください。 令和 年 月 日

戸籍	<input checked="" type="checkbox"/>	全部事項証明(謄本) 450円×	1	<input type="checkbox"/>	戸籍附票(全部・一部) 250円×	通
	記載が必要な方は必ずして下さい □本籍筆頭者 □在外選挙人名簿					
	<input type="checkbox"/>	個人事項証明(抄本) 450円×	通	<input type="checkbox"/>	受理証明(届) 350円×	通
除籍	<input type="checkbox"/>	全部事項証明(謄本) 750円×	通	<input type="checkbox"/>	届書記載事項証明() 350円×	通
	<input type="checkbox"/>	個人事項証明(抄本) 750円×	通	<input type="checkbox"/>	身分証明・独身証明 350円×	通
		(本人のみの請求、18歳未満は親権者でも可)		<input type="checkbox"/>	身分証明・独身証明 350円×	通
				<input type="checkbox"/>	(本人のみの請求、18歳未満は親権者でも可)	通
		<input type="checkbox"/>	改製原戸籍(謄本 抄本) 750円×	通	<input type="checkbox"/>	() 350円×
				通		

どなたの証明が必要ですか	本籍	※北広島市に本籍がない方は、広域交付で請求してください。 北広島市 中央四丁目2番地1																		
	フリガナ																			
	筆頭者氏名	キタロウ タロウ 北広 太郎 大 昭 平 令 50年 1月 1日生																		
窓口に来た方はどなたですか	フリガナ																			
	氏名																			
	(個人の証明を取る場合のみ記載)	大 昭 平 令 年 月 日生	大 昭 平 令 年 月 日生	大 昭 平 令 年 月 日生	大 昭 平 令 年 月 日生	大 昭 平 令 年 月 日生														
窓口に来た方はどなたですか	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 上記本籍と同じ																		
	フリガナ																			
	氏名	キタロウ タロウ 北広 太郎 大 昭 平 令 50年 1月 1日生																		
	電話	(011) 372-3311																		
証明に記載されている方との関係に☑を付けてください。 <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他()																				
※その他の方は、使用目的を具体的に記入ください。また、委任状や疎明資料が必要になります。																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: 8px;"> <tr> <td style="width: 20px;">[]</td> <td style="width: 20px;">疎明資料</td> <td><input type="checkbox"/>契約書類等</td> <td><input type="checkbox"/>返送封書</td> <td><input type="checkbox"/>裁判資料</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/>健康保険証・雇用証明</td> <td><input type="checkbox"/>社印付委任状</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/>他市区町村証明</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>						[]	疎明資料	<input type="checkbox"/> 契約書類等	<input type="checkbox"/> 返送封書	<input type="checkbox"/> 裁判資料			<input type="checkbox"/> 健康保険証・雇用証明	<input type="checkbox"/> 社印付委任状				<input type="checkbox"/> 他市区町村証明	<input type="checkbox"/>	
[]	疎明資料	<input type="checkbox"/> 契約書類等	<input type="checkbox"/> 返送封書	<input type="checkbox"/> 裁判資料																
		<input type="checkbox"/> 健康保険証・雇用証明	<input type="checkbox"/> 社印付委任状																	
		<input type="checkbox"/> 他市区町村証明	<input type="checkbox"/>																	
法人等	所在地																			
	法人名代表者名	社印																		
※法人等第三者による請求は、原則として「個人証明」を発行します。(相続人を確認する必要がある場合を除く)																				

*偽りその他不正の手段により交付を受けたときは30万円以下の罰金に処せられます。
 *個人情報の侵害につながる恐れのある場合は交付できません。

本人確認	1点確認	免許証/住基・個人番号カード(写真付)/パスポート/在留カード等	受	付	作	成	交	付
	2点確認	障害者療育手帳/運転経歴証明書/()						
	聴き取り	保険証(健康・後期・介護)/年金(手帳 証書)/() 受給者証(重障・特疾・母子・高齢)/限度額認定証/学生証/社員証						
		本籍/前本籍/家族の氏名・生年月日等	戸籍法第10条の2条1項1号(自己) 3号(正当)	審査				

合計金額 円