

※本人確認のため運転免許証などの身分証をご提示ください。

窓口に来た人 ※請求者と違うときは代理権限を証する書類が必要です	住所					
	氏名 (所属機関)	⑩ (大・昭・平 年 月 日生)				
本人確認	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住基・個人番号カード <input type="checkbox"/> その他(裏面)					
請求者 作成してほしい人と請求者の関係に✓をしてください →	住所					
	氏名 (作成してほしい人との関係)	⑩ (大・昭・平 年 月 日生) <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫妻 <input type="checkbox"/> 父母・子 <input type="checkbox"/> 祖父母・孫 <input type="checkbox"/> その他( )				
必要とする戸籍と証明書	本籍 栃木県芳賀郡 茂木町大字 番地	戸籍	全部事項(謄本)	通		
		除籍	全部事項(謄本)平・他	通		
	(フリガナ)	戸籍	個人事項(抄本)	通		
	筆頭者の氏名	除籍	個人事項(抄本)平・他	通		
	(生年月日 明・大・昭・平 年 月 日生)		改製原戸籍(謄本)平・昭	通		
			改製原戸籍(抄本)平・昭	通		
作成してほしい人の氏名		記載事項証明	( )	通		
(生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日生)		受理証明	( )	通		
全部事項	個人事項	除籍謄抄本	改製原謄抄本	記載事項証明	受理証明	合計

※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(戸籍法第133条)

(裏面)

作成してほしい人と請求者が本人・同戸籍・配偶者・直系以外の場合は、  
に✓をして請求理由・目的・提出先等について具体的にご記入ください。

<input type="checkbox"/> 権利行使・義務履行のため <input type="checkbox"/> 国または地方公共団体に提出 <input type="checkbox"/> その他  理由目的	<input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 身障者・療育手帳 <input type="checkbox"/> 官公署が発行した <input type="checkbox"/> 免許証、 <input type="checkbox"/> 許可証、 <input type="checkbox"/> 資格証等  ( )
提出先	2.顔写真なし(2つ) <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 年金手帳・証書 <input type="checkbox"/> 印鑑証明書+印 <input type="checkbox"/> 生活保護受給者証 <input type="checkbox"/> 納税通知書

～個人の本人確認～  
(職員記載欄)

1.顔写真付き(1つ) <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 身障者・療育手帳 <input type="checkbox"/> 官公署が発行した <input type="checkbox"/> 免許証、 <input type="checkbox"/> 許可証、 <input type="checkbox"/> 資格証等  ( )
2.顔写真なし(2つ) <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 年金手帳・証書 <input type="checkbox"/> 印鑑証明書+印 <input type="checkbox"/> 生活保護受給者証 <input type="checkbox"/> 納税通知書
3.顔写真なし(2番+1つ) <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 預金通帳 <input type="checkbox"/> キャッシュカード <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> 診察券
4.ききとり(2項目) <input type="checkbox"/> 同一世帯員の氏名 <input type="checkbox"/> " 生年月日 <input type="checkbox"/> その他( )

～代理権限確認～(職員記載欄)

ア.任意代理人(いずれか1つ) <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 使者選任届 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本(管内不要) (作成してほしい人と同籍、直系尊属・卑属)	イ.法定代理人 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本(管内不要) <input type="checkbox"/> 後見登記事項証明書等	ウ.法人の従業員等 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 社員証
---	---	---

ご記入いただいた個人情報につきましては、これ以外の目的には使用いたしません。  
基本的人権またはプライバシーの侵害につながる恐れがある場合には交付できません。