

戸籍証明書等の請求書(広域交付用)

令和 年 月 日

福生 市区町村長 殿

※請求には本人確認資料が必要です。  
その他の注意事項は裏面に記載されています。  
太字の項目は必ず記入してください。

請求者	住所	電話番号 ( ) -
	本籍	
	フリガナ 筆頭者の氏名	
	フリガナ 氏名	T・S 生年月日 H・R 年 月 日
対象者	請求者との関係	
	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 配偶者(夫又は妻)
	<input type="checkbox"/> 直系尊属(父母又は祖父母など)	<input type="checkbox"/> 直系卑属(子又は孫など)
	本籍	<input type="checkbox"/> 請求者の 戸籍と同じ
必要な戸籍の 範囲	フリガナ	M・T・S
	筆頭者の氏名	生年月日 H・R 年 月 日
	フリガナ	M・T・S
必要な戸籍の 範囲	氏名	生年月日 H・R 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 対象者の現在の戸籍 <input type="checkbox"/> _____の現在の戸籍 <input type="checkbox"/> 対象者が生まれてから亡くなるまで在籍した戸籍 <input type="checkbox"/> _____が生まれてから亡くなるまで在籍した戸籍 <input type="checkbox"/> 対象者が生まれてから現在まで在籍した戸籍 <input type="checkbox"/> _____が生まれてから現在まで在籍した戸籍 <input type="checkbox"/> _____が _____歳から _____歳まで在籍した戸籍 <input type="checkbox"/> その他( )	
	何が必要ですか。必要なものにチェックをつけて、通数を記入してください。	
必要な証明の種類	<input type="checkbox"/> 戸籍(除籍)証明書 戸籍(改製原戸籍又は除籍)に記載されている方全員の証明	通
	<input type="checkbox"/> 戸籍(除籍)電子証明書提供用識別符号 戸籍(改製原戸籍又は除籍)に記載されている方全員の電子証明	通

個 住カ 免 パス 永 在  
その他 ( )

受付	作成	点検	交付

戸籍謄本 (450 円)	通
除籍謄本 (750 円)	通
改製原 (750 円)	通
手数料	円