

# 戸籍・身分証明書等交付申請書

受付は2番窓口です。

## ① 窓口に来られた方はどなたですか？

令和 年 月 日

住所	フリガナ	
	氏名	⑩
請求者から見た関係	電話番号	( )

## ② 請求者はどなたですか？【口上と同じ】

住所	上と同じ場合は省略可	フリガナ	
		氏名	⑩
委任	<input type="checkbox"/> 私は、下記の内容に関する申請及び受領に関する権限を、上記の者に委任します。	生年月日	M・T・S・H 年 月 日

## ③ どなたの証明が必要ですか？※は必ずご記入ください。

※本籍	米沢市				
※筆頭者	個人(抄本)の場合 ※必要な方の名前				
	M・T・S・H 年 月 日	M・T・S・H・R 年 月 日			
請求者から見ての筆頭者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫・妻 <input type="checkbox"/> 父母・祖父母 <input type="checkbox"/> 子・孫 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
現在の戸籍	全部事項証明(謄本)	通	身分証明書		通
	個人事項証明(抄本)	通	受理証明書	( ) 届 届出日	
除籍・改製原戸籍	全部事項証明(謄本)	通	届書記載事項証明書 (死亡診断書等)	年 月 日	通
	個人事項証明(抄本)	通		/ 死亡 簡易保険 証書確認 済 提出先 郵便局	
戸籍の附票	全部	通	その他	( )	通
	一部	通			

## ④ 証明書はどのように使いますか？(最近、戸籍の届出をされた方は、受付にお声掛けください。)

<input type="checkbox"/> パスポート申請	<input type="checkbox"/> 年金手続	<input type="checkbox"/> 相続 (※ ) の	出生	婚姻
<input type="checkbox"/> 裁判	<input type="checkbox"/> 保険	※必要な方の氏名	婚姻	から 転籍
<input type="checkbox"/> 国又は地方公共団体の機関に提出			転籍	死亡
<input type="checkbox"/> その他	( )			

◎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)

受付		作成		手数料		円	交付	
----	--	----	--	-----	--	---	----	--