

戸籍証明等交付請求書

受付の際、窓口に来た方の本人確認書類（マイナンバーカード、運転免許証等）をご提示ください。

東松山市長 宛て

請求日 年 月 日

窓 口 に 来 た 方 (請求者)	住 所	電話番号
	本 籍	筆頭者 (戸籍の最初に書かれている方)
	フリガナ 氏 名	生年月日 大正・昭和・平成・令和 年 月 日生

※偽り、その他不正な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 の 表 示	本 籍 <input type="checkbox"/> 請求者 と 同 じ	筆頭者 (亡くなられても変わりません) <input type="checkbox"/> 請求者 と 同 じ
	フリガナ 氏 名 <input type="checkbox"/> 請求者と同じ	生年月日 大正・昭和・平成・令和 年 月 日生
	請求者との関係 <input type="checkbox"/> 本人 (戸籍に記載されている方) <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> その他の方 (請求理由を記入してください。 広域交付不可) 請求理由	<input type="checkbox"/> 直系親族 (父・母・祖父・祖母・子・孫・) <input type="checkbox"/> 代理人 (委任状持参の方。 広域交付不可)

必 要 な 証 明	証 明 の 種 類 ま た は 期 間 ・ 記 載 内 容	証 明 の 種 類		期 間 ・ 記 載 内 容	
		<input type="checkbox"/> 戸籍全部事項証明書 (戸籍謄本)	通	<input type="checkbox"/> 死亡の記載があるもの ____通	
		<input type="checkbox"/> 戸籍個人事項証明書 (戸籍抄本)	通	<input type="checkbox"/> 出生から死亡まで 各____通	
		<input type="checkbox"/> 除籍全部事項証明書	通	<input type="checkbox"/> 出生から婚姻まで 各____通	
		<input type="checkbox"/> 除籍個人事項証明書	通	<input type="checkbox"/> () から () まで 各____通	
		<input type="checkbox"/> 除籍謄本 *コンピュータ化前	通	<input type="checkbox"/> 親子・兄弟関係等が分かるもの ____通	
		<input type="checkbox"/> 除籍抄本 *コンピュータ化前	通	() と () の関係	
		<input type="checkbox"/> 原戸籍謄本 (<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 昭和) *コンピュータ化前	通		
		<input type="checkbox"/> 原戸籍抄本 (<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 昭和) *コンピュータ化前	通		
		<input type="checkbox"/> 戸籍の附票 (<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部) 本籍・筆頭者 (<input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない) 必要な住所 ()	通		
		<input type="checkbox"/> 戸籍電子証明書提供用識別符号	通		
		<input type="checkbox"/> 除籍電子証明書提供用識別符号	通		
		<input type="checkbox"/> 戸籍一部事項証明書 必要な事項 ()	通		
		<input type="checkbox"/> 受理証明書	通		
		<input type="checkbox"/> 届書記載事項証明書 <input type="checkbox"/> 届書等情報内容証明書	通		
		<input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 出生 <input 2"="" type="checkbox/>()
届出年月日 年 月 日</td><td colspan="/>			
		<input type="checkbox"/> 死亡診断書の写し	通		
		<input type="checkbox"/> 出産育児一時金	通		
		届出年月日 年 月 日			

手 数 料	市内	広域 (可・不可)	計	金 額
戸全	450			
戸個	450			
除全	750			
除個	750			
除謄 (原戸含む)	750			
除抄 (原戸含む)	750			
* 戸電	* 400			
* 除電	* 700			
附票	200			
戸籍証明	無料			
	350			
	1,400			
合 計				

*同一内容の戸全・除全と同時取得の場合は無料

本人確認書類

1点	個力・免許・在力・特永・旅券・経歴・障手・()	広域 交付 不可	
2点	ア2点又は ア+イ		イ 資・介保・年金・生保・医療 イ 学証・社証・()
口頭	ア+口頭1・イ+口頭2・口頭のみ4		

代理人 (広域交付不可)
<input type="checkbox"/> 委任状
<input type="checkbox"/> 確認後原本還付
<input type="checkbox"/> 登記事項証明書

受 付	作 成	広域交付	続柄確認	交 付
/		可 不可		/