

戸籍謄本・抄本などの請求書

No. (-)

盛岡市長 様

**注
意**

- ・窓口に来られた方の本人確認をしています。本人であることを明らかにする書類のご提示をお願いします。
- ・本人以外の方が窓口に来られた場合には、必要とする方との関係や使用目的を確認できる書類の提出を求める場合があります。
- ・頼まれて窓口に来られた場合は、委任状が必要です。

※太枠内を記入してください。

令和 年 月 日

① 窓口に来られた方はどなたですか。

住所	(盛岡市)		
フリガナ		生 年 月 日	
氏名		明治・大正 昭和・平成 令和・西暦	年 月 日
電話	-	-	

②の方からみた関係	
<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 父 母
<input type="checkbox"/> 子	<input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 祖父母
<input type="checkbox"/> その他()	
<input type="checkbox"/> 同籍人等()	
<input type="checkbox"/> 代理人(法定 任意)	
<input type="checkbox"/> 使者()	
<input type="checkbox"/> 権利者等()	
<input type="checkbox"/> 届出人	

② どなたの書類が必要ですか。

フリガナ		本籍	盛岡市
氏名	<input type="checkbox"/> ①の方と同じ		
生年月日	明治・大正 昭和・平成 令和	筆頭者 氏名	年 月 日

記載が必要な事項	
<input type="checkbox"/> 死亡記載	
<input type="checkbox"/> 出生～死亡	
<input type="checkbox"/> 婚姻～死亡	
<input type="checkbox"/> 婚姻・夫婦関係()	
<input type="checkbox"/> 親子関係()	
<input type="checkbox"/> その他()	

③ どの書類が何通必要ですか。

※附票に必要な記載事項がある場合は
☑を付けてください。

戸籍	謄本(全部)	通	戸籍の附票	通
	抄本(個人)	通	<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 在外選挙人等 <input type="checkbox"/> 住民票コード	
除籍 改製原戸籍	謄本(全部)	通	受理証明書	通
	抄本(個人)	通	戸籍届書記載事項証明書	通
その他()		通	身分証明書	通

戸籍の附票	
<input type="checkbox"/> 全部	<input type="checkbox"/> 現 <input type="checkbox"/> 改
<input type="checkbox"/> 一部	<input type="checkbox"/> 除
受理証明書	
死亡 婚姻 離婚 出生 届 その他()	届 届出日(. .)
現除	謄本 抄本
新改	
旧除	
改原	
<input type="checkbox"/> 別紙あり	

④ 何にお使いになりますか。☑を付けてください。

<input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> ()が死亡したことによる相続
<input type="checkbox"/> その他 (何のために、どこに提出するか、具体的に記入してください。)

権限確認欄
戸籍謄本・登記事項証明書
副本記録
委任状
法人代表者資格証明書
社員証 / 在職証明書
その他 ()

⑤ どなたから頼まれましたか。(頼まれて来られた場合に記入してください。)

※法人の場合は、法人名とその代表者名及び所在地について記入し、戸籍の附票を請求する際は社印を押印してください。

住所	
フリガナ	
氏名	㊟
電話	-

②の方からみた関係	
<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 父 母
<input type="checkbox"/> 子	<input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 祖父母
<input type="checkbox"/> その他()	
<input type="checkbox"/> 同籍人等()	
<input type="checkbox"/> 権利者等()	
<input type="checkbox"/> 届出人	

本人確認欄	
1	免 個 パ 身 住B 在 他()
2①	保 受 年 生 住A 他()
2②	診 キ ク 学 社 他()
口頭確認	

受付	審査	発行	交付

資格確認欄	
本籍人	非本籍人

通数	金額
通	円

本 筆 主 族 名 族 生 前 住 前 住 主 他()
