

戸籍謄・抄本等交付申請書

厚岸郡厚岸町長 様

※ 運転免許証等で窓口に来られた方の本人確認をしています。 平成 年 月 日

窓口に来られた方 ※本人確認が必要です	住所 厚岸郡厚岸町 電話番号
	ふりがな ----- 氏名 ⑩ 明・大・昭・平 生年月日 年 月 日

※本人が署名した場合は、押印は不要です。

何が必要ですか	<input type="checkbox"/> 戸籍 1通:450円	<input type="checkbox"/> 全部事項証明書(謄本) <input type="checkbox"/> 個人事項証明書(抄本) <input type="checkbox"/> 一部事項証明書	通 通 通	<input type="checkbox"/> 身分証明書 1通:300円	通
	<input type="checkbox"/> 除籍 1通:750円	<input type="checkbox"/> 全部事項証明書(謄本) <input type="checkbox"/> 個人事項証明書(抄本) <input type="checkbox"/> 一部事項証明書	通 通 通	<input type="checkbox"/> 受理証明書	通
	<input type="checkbox"/> 改製原戸籍 1通:750円	<input type="checkbox"/> 謄本 <input type="checkbox"/> 抄本	通 通	<input type="checkbox"/> その他 ()	通
	<input type="checkbox"/> 戸籍の附票 1通:300円	<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部	通 通		

どなたが必要ですか	本籍 厚岸郡厚岸町	
	ふりがな ----- 筆頭者氏名 (戸籍の最初に書かれている方) 明・大・昭・平 生年月日 年 月 日	
	ふりがな ----- 抄本・個人・一部の 場合は、 必要な方の氏名 明・大・昭・平 年 月 日生	氏名 ----- 明・大・昭・平 年 月 日生
	あなたからみて 必要な方との 関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 直系尊属(父母又は祖父母) <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 配偶者(夫又は妻) <input type="checkbox"/> 直系卑属(子又は孫) ※申請理由欄に具体的に記入してください。

申請理由	1 必要な方との関係 ()
	2 使用目的 ()
	3 提出先 ()
権限書類	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 社員証
	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 身分証明書
	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他()
	<input type="checkbox"/> 資格証明書

本人確認書類	①1点で確認—運転免許証、旅券、住基カード等の官公署発行の顔写真付きの免許・資格証など	担当職員 _____
	②2点で確認—健康保険証、年金手帳、()など	
	③その他—()	

【注意】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。

横 書 除籍全 除籍個 除籍一 縦 書 除籍謄 除籍抄 除籍記