

本人が、戸籍を請求される場合（本人、同一戸籍の人又は直系の親族が窓口に来られた場合）

# 記載例

## 戸籍（除籍）証明書等交付請求書

(宛先) 富山市長

\*窓口に来られた方の本人確認をさせていただきます。

受付番号	
------	--

1. どなたの、どのような証明書が必要ですか。 令和 年 月 日

戸籍	全部事項証明 (謄本)	通	本籍	富山市 <b>新桜町7番</b>		
	個人事項証明 (抄本)	1 通	筆頭者氏名 <small>*戸籍の最初に書いてある人</small>	フリガナ <b>トヤマ タロウ</b>	生年月日	明治・大正・ <b>昭和</b> ・平成・令和 <b>25年 4月 21日</b>
除籍	全部事項証明 (謄本)	通	必要な人の氏名	フリガナ <b>トヤマ ハナコ</b>	生年月日	明治・大正・ <b>昭和</b> ・平成・令和 <b>28年 7月 7日</b>
	個人事項証明 (抄本)	通	必要な人の氏名	フリガナ	生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日
改製原戸籍	謄本 (昭和・平成)	通	必要な人の氏名	フリガナ	生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日
	抄本 (昭和・平成)	通	必要な人の氏名	フリガナ	生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日
附票・除票	全部事項証明 (謄本)	通	使用目的			
	個人事項証明 (抄本)	通	<input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> パスポート <input checked="" type="checkbox"/> 相続・登記 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 戸籍届 <input type="checkbox"/> その他 ( ) のため ( ) へ提出 第三者請求の場合、用途・提出先など必ず記入してください。 疎明資料の提示または提出が必要です。 [ 何のためにどこへ提出 ]			
身分証明書	本人以外が窓口に来られた場合、3.委任欄の記入が必要です。	通	必要事項			
独身証明書		通	<input type="checkbox"/> 死亡記載 <input type="checkbox"/> ( ) から死亡まで <input type="checkbox"/> その他 [ 請求者本人の自署または記名をお願いします。(押印不要です。) ]			
届出書の写し ( )	簡保・遺族年金・出入国在留管理局	通				
受理証 ( )	本人確認書類の提示をお願いします。	通				
その他 (記載事項別・一部事項証明)		通				

2. 窓口に来られた方はどなたですか。該当するものを○し、必要事項を記入してください。

<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 直系尊属・直系卑属 (子・父母・孫・祖父母 その他 ( ) ) <small>※上記以外の方は、3.委任欄の記入が必要です。</small> <input type="checkbox"/> その他 ( )	住所	富山市 <b>新桜町7番38-101号</b> (方書)マンション名等 <b>新桜町マンション</b>		
	氏名	フリガナ <b>トヤマ ハナコ</b>	生年月日	明治・大正・ <b>昭和</b> ・平成・西暦 <b>28年 7月 7日</b>

3. 委任欄 (請求者本人が自書してください。該当するものに○をし、必要通数を記入してください。)

請求者	私は上記2の者を代理人と定め、次の証明書の交付請求及び受領に関する権限を委任します。			
	<input type="checkbox"/> 戸籍・除籍・改製原( )通 <input type="checkbox"/> 身分証明書( )通 <input type="checkbox"/> 附票( )通 <input type="checkbox"/> その他( )( )通 <input type="checkbox"/> (氏名 ( ) ) の (出生・婚姻・ ( ) ) ~ (婚姻・死亡・ ( ) ) まで戸籍( ) 組			
個人は住所、氏名、生年月日、電話番号を記入してください。	令和 年 月 日	電話番号 { - - }	住所 上記1(必要な人)との関係 ( )	
法人は所在地、法人名、代表者名、電話番号を記入してください。	(方書)マンション名等	法人の場合は代表者印と社印の両方が必要です。	生年月日	明治・大正・昭和・平成・西暦 年 月 日

※法人による請求の場合、発行から3ヶ月以内の権限を証する書面の提出が必要です。

### ※市の処理欄

本人確認欄	1点	<input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 在留カード等 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 住基カ(写真付) <input type="checkbox"/> パス <input type="checkbox"/> 官公署の身分証明証・許可証(写真付)	発行元	富山県・富山市・	氏名		使者等 の権限 確認	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 請求者との関係のわかる戸籍 <input type="checkbox"/> 後見登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 審判書 <input type="checkbox"/> 資格証明書 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他
	複数	① <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 年金証書 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> その他 ② <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 官公署の資格証(写真付期限なし) <input type="checkbox"/> その他 ( )	発行元	富山県・富山市・	氏名		<input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 生年月日	
		聴聞	<input type="checkbox"/> 父母氏名 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 子の氏名 <input type="checkbox"/> 子の生年月日 <input type="checkbox"/> 従前戸籍 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹氏名	期限・交付	S・H・R			

\*偽りその他不正の手段によって交付を受けたときは、罰せられます。

交付	認計	認計
----	----	----

本人が、戸籍を請求される場合（代理人が窓口に来られた場合）

記載例

戸籍（除籍）証明書等交付請求書

受付番号

(宛先) 富山市長 \*窓口に来られた方の本人確認をさせていただきます。

1. どなたの、どのような証明書が必要ですか。 令和 年 月 日

Main application form table with sections for '戸籍' (Household Register), '除籍' (Deletion), '改製原戸籍' (Revised Original Household Register), '附票・附除票' (Attachments), '身分証明書' (ID), '独身証明書' (Single Certificate), '届出書の写し' (Copies of Notifications), '受理証' (Receipt), and 'その他' (Others). Includes callouts for '請求者本人(委任者)が記入した3. 委任欄が必要です。' and '本人確認書類の提示をお願いします。'.

2. 窓口に来られた方はどなたですか。該当するものに□を記入してください。

Form for identifying the applicant, including sections for '住所' (Address) and '氏名' (Name). Includes callout: '代理人の自署または記名をお願いします。(押印不要です。)'.

3. 委任欄 (請求者本人が自書してください。 ※すべて請求者本人(委任者)が記入してください。)

Form for the '委任欄' (Delegation Section) where the applicant designates an agent. Includes callout: '請求者本人(委任者)の自署または記名・押印が必要です。身体の不都合により、自筆できない場合はお問い合わせください。'.

※法人による請求の場合、発行から3ヶ月以内の権限を証する書面の提出が必要です。

※市の処理欄

Table for '市の処理欄' (City Processing Section) with columns for '本人確認欄' (Self-Verification Section), '1点' (1 Point), and '複数' (Multiple). Lists various certificates and documents accepted for processing.

\*偽りその他不正の手段によって交付を受けたときは、罰せられます。

Final administrative table with columns for '受付' (Receipt), '認証' (Verification), and '認証' (Verification).

直系の親族が、除籍を請求される場合（代理人が窓口に来られた場合）

# 記載例

## 戸籍（除籍）証明書等交付請求書

受付番号	
------	--

(宛先) 富山市長 \*窓口に来られた方の本人確認をさせていただきます。

1. どなたの、どのような証明書が必要ですか。 令和 年 月 日

戸籍	全部事項証明 (謄本)	通	本籍	富山市堀川小泉町	請求者本人(委任者)が記入した3. 委任欄が必要です。
	個人事項証明 (抄本)	通	筆頭者氏名	フリガナ トヤマ イチロウ	
除籍	全部事項証明 (謄本)	1通	*戸籍の最初に書いてある人	富山 一郎	生年月日 明治・大正・昭和・平成・令和 2年 8月 9日
	個人事項証明 (抄本)	通	必要な人の氏名	フリガナ 富山 一郎	生年月日 明治・大正・昭和・平成・令和 2年 8月 9日
改製除原戸籍	謄本 (昭和・平成)	1通	必要な人の氏名	フリガナ	生年月日 明治・大正・昭和・平成・令和
	抄本 (昭和・平成)	通	必要な人の氏名		年 月 日
附原附・票除票	全部事項証明(謄本)	通	使用目的		
	個人事項証明(抄本)	通	<input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> パスポート <input checked="" type="checkbox"/> 相続・登記 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 戸籍届 <input type="checkbox"/> その他( )のため ( )へ提出 <input type="checkbox"/> 附票に本籍・筆頭者を記載する <input type="checkbox"/> 附票に( )を記載する 第三者請求の場合、用途・提出先など必ず記入してください。		
身分証明書	本人以外が窓口に来られた場合、3.委任欄の記入が必要です。	通	疎明資料の提示または提出が必要です。		
独身証明書		通	[何のためにどこへ提出]		
届出書の写し	簡保・遺族年金・出入国在留管理局	通			
受理証明	本人確認書類の提示をお願いします。	通	必要事項		
その他	(記載事項別・一部事項証明)	通	<input type="checkbox"/> 死亡記載 <input type="checkbox"/> 婚姻日確認 <input checked="" type="checkbox"/> (出生) から死亡まで <input type="checkbox"/> その他 [ ]		

2. 窓口に来られた方はどなたですか。該当するものに

<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 直系尊属・直系卑属 (子・父母・孫・祖父母 その他 ( )) ※上記以外の方は、3. 委任欄の記入が必要です。	住所	富山市新桜町7番 101号
<input checked="" type="checkbox"/> その他 (子の妻)	氏名	フリガナ トヤマ ハナコ 富山 花子
		生年月日 明治・大正・昭和・平成・西暦 28年 7月 7日

3. 委任欄 (請求者本人が自書) 出生～死亡まで等の連続した戸籍が必要な場合は、こちらに記入してください。 ( )組

請求者	私は上記2の者を代理人と定めます。	委任します。
<input type="checkbox"/> 戸籍・除籍・改製原( )連 <input checked="" type="checkbox"/> (氏名 富山 一郎) の (出生・婚姻) ~ (婚姻・死亡) まで戸籍( 1 )組	<input type="checkbox"/> 連 <input type="checkbox"/> 連 <input type="checkbox"/> 連 <input type="checkbox"/> その他 ( ) ( ) 連	
個人は住所、氏名、生年月日、電話番号を記入してください。	令和 4年 1月 5日	※すべて請求者本人(委任者)が記入してください。 請求者本人(委任者)の自署または記名・押印が必要です。身体の不都合等により、自筆できない場合はお問い合わせください。
法人は所在地、法人名、代表者名、電話番号を記入してください。	住所 富山市新桜町7番38-101号 (方書)マンション名等 新桜町マンション 氏名 富山 太郎	

※法人による請求の場合、発行から3ヶ月以内の権限を証する書面の提出が必要です。

### ※市の処理欄

本人確認欄	1点	<input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 在留カード等 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 住基カ(写真付) <input type="checkbox"/> パス <input type="checkbox"/> 官公署の身分証明証・許可証(写真付)	発行元 富山県・富山市・	氏名	使者等
	複数	① <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 年金証書 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> その他 ② <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 官公署の資格証(写真付期限なし) <input type="checkbox"/> その他 ( )	番号	住所	権限確認
	聴聞	<input type="checkbox"/> 父母氏名 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 子の氏名 <input type="checkbox"/> 子の生年月日 <input type="checkbox"/> 従前戸籍 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹氏名 <input type="checkbox"/> その他	期限・交付 S・H・R	氏名	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 請求者との関係のわかる戸籍 <input type="checkbox"/> 後見登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 審判書 <input type="checkbox"/> 資格証明書 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他

\*偽りその他不正の手段によって交付を受けたときは、罰せられます。

交付	認証	認証
----	----	----

直系でない親族の除籍を請求される場合（直系でない親族が窓口に来られた場合）

# 記載例

## 戸籍（除籍）証明書等交付請求書

受付番号	
------	--

(宛先) 富山市長 \*窓口に来られた方の本人確認をさせていただきます。

令和 年 月 日

### 1. どなたの、どのような証明書が必要ですか。

戸籍	全部事項証明 (謄本)	通	本籍	富山市 石金一丁目2番		
	個人事項証明 (抄本)	通	筆頭者氏名	フリガナ トヤマ ゴロウ	生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和 34年 5月 6日
除籍	全部事項証明 (謄本)	1通	*戸籍の最初に書いてある人	富山 五郎	生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和 34年 5月 6日
	個人事項証明 (抄本)	通	必要な人の氏名	フリガナ トヤマ ゴロウ 富山 五郎	生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和 34年 5月 6日
改製原戸籍	謄本 (昭和・平成)	通	必要な人の氏名	フリガナ	生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和
	抄本 (昭和・平成)	通				
附票・除票	全部事項証明 (謄本)	通	使用目的	□年金 □パスポート <input checked="" type="checkbox"/> 相続 □その他 ( ) 第三者請求の場合、用途・提出先を記載してください。		
	個人事項証明 (抄本)	通	<input type="checkbox"/> 附票に本籍・筆頭者を記載する <input type="checkbox"/> 附票に( )を記載する			
身分証明書	本人以外が窓口に来られた場合、3.委任欄の記入が必要です。	通	疎明資料の提示または提出が必要で、何のためにどこへ提出	富山五郎死亡につき、五郎に直系親族がいないため、相続人である兄の富山太郎が五郎所有の土地等にかかる登記手続きのため請求するもの。		
独身証明書	簡保・遺族年金・出入国在留管理局 ( )年 月 日	通				
受理証明書 ( )年	本人確認書類の提示をお願いします。	通	必要事項	富山五郎死亡につき、五郎に直系親族がいないため、相続人である兄の富山太郎が五郎所有の土地等にかかる登記手続きのため請求するもの。		
その他 (記載事項証明一部事項証明)		通	<input checked="" type="checkbox"/> 死亡記載 □婚姻 <input type="checkbox"/> その他 ( )			

使用目的や提出先を記入してください。配偶者・直系以外の方が請求される場合は、別途疎明資料等を確認させていただきます。

窓口に来られた方の自署または記名をお願いします。(押印不要です。)

### 2. 窓口に来られた方はどなたですか。該当するものを記入してください。

<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 直系尊属・直系卑属 (子・父母・孫・祖父母 その他 ( )) ※上記以外の方は、3.委任欄の記入が必要です。	住所	富山市新桜町7番38号-101号		
<input checked="" type="checkbox"/> その他 (兄)	氏名	フリガナ トヤマ タロウ	生年月日	明治・大正・昭和・平成・西暦 25年 4月 21日

### 3. 委任欄 (請求者本人が自書してください。該当するものに□をし、必要通数を記入してください。)

請求者	私は上記2の者を代理人と定め、次の証明書の交付請求及び受領に関する権限を委任します。		
	<input type="checkbox"/> 戸籍・除籍・改製原 ( )通 <input type="checkbox"/> 身分証明書 ( )通 <input type="checkbox"/> 附票 ( )通 <input type="checkbox"/> その他 ( )通 <input type="checkbox"/> (氏名 ( ))の(出生・婚姻・ ( ))~(婚姻・死亡・ ( ))まで戸籍 ( )組		
個人は住所、氏名、生年月日、電話番号を記入してください。	令和 年 月 日	電話番号 { - - }	
法人は所在地、法人名、代表者名、電話番号を記入してください。	住所 (方書)マンション名等	上記1(必要な人)との関係 { }	
	氏名	法人の場合は代表者印と社印の両方が必要です。	生年月日 明治・大正・昭和・平成・西暦 年 月 日

※法人による請求の場合、発行から3ヶ月以内の権限を証する書面の提出が必要です。

#### ※市の処理欄

本人確認欄	1点	<input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 在留カード等 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 住基卡(写真付) <input type="checkbox"/> パス <input type="checkbox"/> 官公署の身分証明証・許可証(写真付)	発行元 富山県・富山市・	□氏名	使者等の権限確認 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 請求者との関係のわかる戸籍 <input type="checkbox"/> 後見登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 審判書 <input type="checkbox"/> 資格証明書 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他
	複数	① <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 年金証書 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> その他 ② <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 官公署の資格証(写真付期限なし) <input type="checkbox"/> その他 ( )	番号	□住所	
	聴聞	<input type="checkbox"/> 父母氏名 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 子の氏名 <input type="checkbox"/> 子の生年月日 <input type="checkbox"/> 従前戸籍 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹氏名 <input type="checkbox"/> その他	期限・交付 S・H・R	□生年月日	

\*偽りその他不正の手段によって交付を受けたときは、罰せられます。

交付	承認	承認
----	----	----

記載例

戸籍（除籍）証明書等交付請求書

(宛先) 富山市長 \*窓口に来られた方の本人確認をさせていただきます。

受付番号	
------	--

1. どなたの、どのような証明書が必要ですか。 令和 年 月 日

戸籍	全部事項証明 (謄本)	通	本籍	富山市 堀川小泉町225番地8		
	個人事項証明 (抄本)	通	筆頭者氏名	フリガナ トヤマ イチロウ	生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和
除籍	全部事項証明 (謄本)	通	*戸籍の最初に書いてある人	富山 一郎	14年 8月 9日	
	個人事項証明 (抄本)	通	必要な人の氏名	フリガナ トヤマ イチロウ	富山 一郎	14年 8月 9日
改製原戸籍	謄本 (昭和・平成)	通	必要な人の氏名	フリガナ		明治・大正・昭和・平成・令和
	抄本 (昭和・平成)	通				年 月 日
附原票・附除票	全部事項証明 (謄本)	通	使用目的	<input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 相続・登記 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 戸籍届 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (簡易保険請求 のため 郵便局 へ提出)		
	個人事項証明 (抄本)	通	第三者請求の場合	簡易保険請求のため、提出先が限られているため、使用目的を必ず記入してください。		
身分証明書	本人以外が窓口に来られた場合、3.委任欄の記入が必要です。	通	疎明資料の	死亡届(診断書)写しは、提出先が限られているため、使用目的を必ず記入してください。		
	届出書の写し (令和4年1月1日死亡届)	1通	何のために	簡易保険請求の場合は、保険証書をお持ちください。支払額が1,000,001円以上であるか確認させていただきます。		
受理証明書		通	必要事項	<input type="checkbox"/> 死亡記載 <input type="checkbox"/> 婚姻確認 <input type="checkbox"/> ( ) から死亡まで		
その他 (記載)		通	その他	保険証書番号〇〇〇 金額200万円		

本人確認書類の提示をお願いします。

死亡届(診断書)写しは、提出先が限られているため、使用目的を必ず記入してください。簡易保険請求の場合は、保険証書をお持ちください。支払額が1,000,001円以上であるか確認させていただきます。

2. 窓口に来られた方はどなたですか。該当するものに□を、窓口に来られた方の自署または記名をお願いします。(押印不要です。)

<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 直系尊属・直系卑属 (子・父母・孫・祖父母 その他 { })	住所	富山市新桜町7番	生年月日	明治・大正・昭和・平成・西暦
<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> その他		(方書)マンション名 新桜町マンション フリガナ トヤマ タロウ 富山 太郎		40年 1月 1日

3. 委任欄 (請求者本人が自書してください。該当するものに□をし、必要通数を記入してください。)

請求者	私は上記2の者を代理人と定め、次の証明書の交付請求及び受領に関する権限を委任します。				
	<input type="checkbox"/> 戸籍・除籍・改製原 ( ) 通 <input type="checkbox"/> 身分証明書 ( ) 通 <input type="checkbox"/> 附票 ( ) 通 <input type="checkbox"/> その他 ( ) ( ) 通 (氏名 ) の (出生・婚姻・ ) ~ (婚姻・死亡・ ) まで戸籍 ( ) 組				
個人は住所、氏名、生年月日、電話番号を記入してください。	令和 年 月 日	住所	電話番号 { - - }	上記1(必要な人)との関係 { }	
法人は所在地、法人名、代表者名、電話番号を記入してください。	(方書)マンション名等	氏名	法人の場合は代表者印と社印の両方が必要です。	生年月日	明治・大正・昭和・平成・西暦

\*法人による請求の場合、発行から3ヶ月以内の権限を証する書面の提出が必要です。

※市の処理欄

本人確認欄	1点	<input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 在留カード等 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 住基カ(写真付) <input type="checkbox"/> パス <input type="checkbox"/> 官公署の身分証明証・許可証(写真付)	発行元	富山県・富山市・	氏名		使者等の権限確認	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 請求者との関係のわかる戸籍 <input type="checkbox"/> 後見登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 審判書 <input type="checkbox"/> 資格証明書 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他
	複数	① <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 年金証書 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> その他 ② <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 官公署の資格証(写真付期限なし) <input type="checkbox"/> その他 ( )	期限・交付	S・H・R . . .	住所			
		<input type="checkbox"/> 父氏名 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 子の氏名 <input type="checkbox"/> 子の生年月日 <input type="checkbox"/> 従前戸籍 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹氏名 <input type="checkbox"/> その他	発行元	富山県・富山市・	氏名			

\*偽りその他不正の手段によって交付を受けたときは、罰せられます。

受付	認	認
----	---	---

本人が附票を請求される場合（本人が窓口に来られた場合）

# 記載例

## 戸籍（除籍）証明書等交付請求書

受付番号	
------	--

(宛先) 富山市長

\*窓口に来られた方の本人確認をさせていただきます。

令和 年 月 日

### 1. どなたの、どのような証明書が必要ですか。

戸籍	全部事項証明 (謄本)	通	本籍	富山市 <b>新桜町7番</b>
	個人事項証明 (抄本)	通	筆頭者氏名 *戸籍の最初に書いてある人	フリガナ <b>トヤマ タロウ</b> 富山 太郎
除籍	全部事項証明	通	必要な人の氏名	フリガナ 富山 太郎
	改製原戸籍 (昭和・平成) 抄本 (昭和・平成)	通	必要な人の氏名	フリガナ 富山 太郎
原附・除票	全部事項証明 (謄本)	1 通	使用目的	
	個人事項証明 (抄本)	通	<input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 相続・登記 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 戸籍届 <input checked="" type="checkbox"/> その他 ( <b>車の廃車手続き</b> のため <b>陸運局</b> へ提出) 第三者請求の場合、用途・提出先など必ず記入してください。	
身分証明書 独身証明書	本人以外が窓口に来られた場合、3.委任欄の記入が必要です。	通	疎明資料の提示または提出が必要です。	
届出書の写し ( )	簡保・遺族年金・出入国在留管理局	通	[ 何のためにどこへ提出 ]	
受理証 ( )	本人確認書類の提示をお願いします。	通	必要事項 <input type="checkbox"/> 死亡記載 <input type="checkbox"/> 婚姻日確認 <input type="checkbox"/> ( ) から死亡まで	
その他 (記載事項証明・一部事項証明)		通	<input checked="" type="checkbox"/> その他 [ <b>富山市堀川小泉町225番地8記載のもの</b> ]	

附票について、チェックの記載がない場合は、本籍・筆頭者の記載が省略されます。

どこの住所が記載されているものが必要か詳しく記入してください。

### 2. 窓口に来られた方は

請求者本人の自署または記名をお願いします。(押印不要です。)

<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 直系尊属・直系卑属 (子・父母・孫・祖父母 その他 ( )) ※上記以外の方は、3. 委任欄の記入が必要です。 <input type="checkbox"/> その他 ( )	氏名	フリガナ <b>トヤマ タロウ</b> 富山 太郎	生年月日	明治・大正・ <b>昭和</b> ・平成・西暦 <b>25年 4月 21日</b>
住所		富山市新桜町7番38号-101号 (方書)マンション名 <b>新桜町マンション</b>		

### 3. 委任欄 (請求者本人が自書してください。該当するものに□をしてください。)

請求者	私は上記2の者を代理人と定め、次の証明書の交付請求及び受領に関する権限を委任します。			
	<input type="checkbox"/> 戸籍・除籍・改製原 ( ) 通 <input type="checkbox"/> 身分証明書 ( ) 通 <input type="checkbox"/> 附票 ( ) 通 <input type="checkbox"/> その他 ( ) ( ) 通 <input type="checkbox"/> (氏名 ( )) の (出生・婚姻・ ( )) ~ (婚姻・死亡・ ( )) まで戸籍 ( ) 組			
個人は住所、氏名、生年月日、電話番号を記入してください。	住所	電話番号	上記1(必要な人)との関係 ( )	
法人は所在地、法人名、代表者名、電話番号を記入してください。	氏名	生年月日	明治・大正・昭和・平成・西暦 ( ) 年 月 日	

\*法人による請求の場合、発行から3ヶ月以内の権限を証する書面の提出が必要です。

#### ※市の処理欄

本人確認欄	1点	<input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 在留カード等 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 住基カ(写真付) <input type="checkbox"/> 発行元 富山県・富山市・ <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> パス <input type="checkbox"/> 官公署の身分証明証・許可証(写真付) <input type="checkbox"/> 番 号 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 請求者との関係のわかる戸籍
	複数	① <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 年金証書 <input type="checkbox"/> 期限・交付 S・H・R . . . <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 審判書 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 発行元 富山県・富山市・ <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 資格証明書 ② <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 官公署の資格証(写真付期限なし) <input type="checkbox"/> 番 号 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> その他 ( ) <input type="checkbox"/> 期 限・交 付 S・H・R . . . <input type="checkbox"/> 従前戸籍 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹氏名 <input type="checkbox"/> その他

\*偽りその他不正の手段によって交付を受けたときは、罰せられます。

受付	認 証	認 証
----	-----	-----

身分証明書や独身証明書を請求される場合（代理人が窓口に来られた場合）

\* 本人が記入した委任状または「3. 委任欄」の記入が必要です。

### 記載例

## 戸籍（除籍）証明書等交付請求書

(宛先) 富山市長 \* 窓口に来られた方の本人確認をさせていただきます。

受付  
番号

1. どなたの、どのような証明書が必要ですか。

令和 年 月 日

戸籍	全部事項証明 (謄本)	通	本籍	富山市 <b>新桜町7番</b>		
	個人事項証明 (抄本)	通	筆頭者氏名	フリガナ <b>トヤマ タロウ</b>	生年月日	明治・大正 <b>昭和</b> ・平成・令和
除籍	全部事項証明 (謄本)	通	*戸籍の最初に書いている人	<b>富山 太郎</b>	生年月日	<b>25年 4月 21日</b>
	個人事項証明 (抄本)	通	必要な人の氏名	フリガナ <b>トヤマ ジロウ</b>	生年月日	明治・大正 <b>昭和</b> ・平成・令和
改製原戸籍	謄本 (昭和・平成)	通	必要な人の氏名	<b>富山 次郎</b>	生年月日	<b>55年 5月 25日</b>
	抄本 (昭和・平成)	通	必要な人の氏名	フリガナ	生年月日	年 月 日
附原附・除票	全部事項証明 (謄本)	通	使用目的			
	個人事項証明 (抄本)	通	<input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 相続・登記 <input checked="" type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 戸籍届 <input checked="" type="checkbox"/> その他 ( )のため <b>結婚相談所</b> へ提出 第三者請求の場合、用途・提出先など必ず記入してください。 疎明資料の提示または提出が必要です。 (何のためにどこへ提出)			
身分証明書	本人以外が窓口に来られた場合、3.委任欄の記入が必要です。	各1通				
独身証明書	本人以外が窓口に来られた場合、3.委任欄の記入が必要です。	各1通				
届出書の写し	簡保・遺族年金・出入国在留管理局	通				
受理証明	本人確認書類の提示をお願いします。	通	必要事項 <input type="checkbox"/> 死亡記載 <input type="checkbox"/> 婚姻日確認 <input type="checkbox"/> ( ) から死亡まで <input type="checkbox"/> その他 ( ) 代理人の自署または記名をお願いします。(押印不要です。)			
その他	(記載事項証明・一部事項証明)	通				

2. 窓口に来られた方はどなたですか。該当するものを記入してください。

<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input checked="" type="checkbox"/> 直系尊属・直系卑属 (子・ <b>父</b> ・孫・祖父母 その他 ( ) ) <small>※上記以外の方は、3. 委任欄の記入が必要です。</small>	住所	<b>富山市新桜町7番38-101号</b>		
氏名	フリガナ <b>トヤマ ハナコ</b>	生年月日	明治・大正 <b>昭和</b> ・平成・西暦 <b>28年 7月 7日</b>	
氏名	<b>富山 花子</b>			

3. 委任欄 (請求者本人が自書してください。該当するものを記入してください。)

請求者	私は上記2の者を代理人と定め、次の証明書の交付請求を行います。 <input type="checkbox"/> 戸籍・除籍・改製原 ( ) 通 <input checked="" type="checkbox"/> 身分証明書 ( ) <input type="checkbox"/> (氏名 ( )) の (出生・婚姻・ )	※すべて請求者本人(委任者)が記入してください。 請求者本人(委任者)の自署または記名・押印が必要です。身体の不都合等により、自筆できない場合はお問い合わせください。		
個人は住所、氏名、生年月日、電話番号を記入してください。	令和 <b>4年 1月 5日</b>	電話番号	{ <b>076 - 000-0000</b> }	
法人は所在地、法人名、代表者名、電話番号を記入してください。	住所 <b>富山市新桜町7番38-101号</b> (方書)マンション名等 <b>新桜町マンション</b>	上記1(必要な人)との関係	{ <b>本人</b> }	
氏名	<b>富山 次郎</b>	法人の場合は代表者印と社印の両方が必要です。	生年月日	明治・大正 <b>昭和</b> ・平成・西暦 <b>55年 5月 25日</b>

※法人による請求の場合、発行から3ヶ月以内の権限を証する書面の提出が必要です。

#### ※市の処理欄

本人確認欄	1点	<input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 在留カード等 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 住基カ(写真付) <input type="checkbox"/> パス <input type="checkbox"/> 官公署の身分証明証・許可証(写真付)	発行元	富山県・富山市・	氏名	依頼者等	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 請求者との関係のわかる戸籍 <input type="checkbox"/> 後見登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 審判書 <input type="checkbox"/> 資格証明書 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他
	複数	① <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 年金証書 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> その他 ② <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 官公署の資格証(写真付期限なし) <input type="checkbox"/> その他 ( ) 聴聞 <input type="checkbox"/> 父母氏名 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 子の氏名 <input type="checkbox"/> 子の生年月日 <input type="checkbox"/> 従前戸籍 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹氏名 <input type="checkbox"/> その他	発行元	富山県・富山市・	住所	権限確認	

\* 偽りその他不正の手段によって交付を受けたときは、罰せられます。

受付	認証	認証
----	----	----