

広域交付戸籍（除籍）証明書等交付請求書

受付 番号	
----------	--

（ ）の中を記入してください。窓口に来られた方の本人確認をさせていただきます。
その他の注意事項は裏面に記載されています。

1. どなたの、どのような証明書が必要ですか。

令和 年 月 日

必要な証明書	全部事項証明 (謄本)	〇〇県〇〇市△△町〇番地		
☐ 戸籍	1 通	本籍 (富山市以外)	現在の市町村名	
☐ 除籍	通	筆頭者氏名 *戸籍の最初に 書いてある人	フリガナ コウイキ タロウ 生年月日 5 年 1 月 2 日	明治・大正・昭和・平成・令和
☐ 改正原戸籍 (昭和・平成)	通	必要人の 氏 名	フリガナ コウイキ タロウ 生年月日 5 年 1 月 2 日	明治・大正・昭和・平成・令和
☐ 電子証明書提供用識別符号	件	必要人の 氏 名	フリガナ 生年月日 年 月 日	明治・大正・昭和・平成・令和
☐ 戸籍	件			
☐ 除籍	件			
☐ 改正原戸籍(昭和・平成)	件			

特に確認が必要な事項があれば記入してください。

- ☒ (太郎) の現在の戸籍 ☐ 関係が確認できるもの (と の関係)
☐ () の死亡の戸籍 ☐ その他 ()
☐ () の出生から死亡まで ()

顔写真付きの公的な本人確認書類が必要です。

(例) マイナンバーカード、
運転免許証、パスポート など

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

☒ 本人	住所 富山市新桜町7番38号 (方書)マンション名等	本籍と同じ		
☐ 配偶者				
☐ 直系尊属・直系卑属 (父母・祖父母・曾祖父母 子・孫・ひ孫・())	氏名 フリガナ コウイキ タロウ 生年月日 5 年 1 月 2 日	大正・昭和・平成・令和		
電話番号 (012-3456-7890)	本籍	フリガナ 筆頭者氏名		

※請求内容により記入をお願いする場合があります。

※市の処理欄

本人 確認 欄	証明書の種類		有料	無料	受付	認証	認証				
	電子証明書 提供用 識別符号	戸籍	件	件							
		除籍1(除籍全部事項証明)	件	件							
		除籍2(除籍・改正原戸籍)	件	件							
☐ 個人番号カード ☐ 免許証 ☐ 在留カード ☐ パスポート		☐ 請求者との関係確認		☐ 異動処理状況確認		☐ 個人状態確認		☐ 認証設定確認		☐ TEL 不要 ☐ TEL 確認済	