

② (しろ)

窓口に来た方の本人確認のため、運転免許証、マイナンバーカードなどの提示をお願いします。

戸(除)籍・戸籍の附票等請求書

(請求先)鳴門市長

年 月 日

①どなたの証明が必要ですか

| | | | |
|-------|--------|---|----|
| 本籍 | 鳴門市 | 町 | 番地 |
| 筆頭者氏名 | 必要な人の名 | | |

②窓口に来られたあなた

| | | | |
|----|--------|------|----------|
| 住所 | | | |
| 氏名 | (フリガナ) | 生年月日 | 大・昭・平・西暦 |
| | | | 年 月 日 |

③必要な人から見てあなたは

- 本人 配偶者 子 孫 父母 祖父母
 その他 () ※委任状が必要となることがあります。詳しくは職員へお尋ねください。

④何が必要ですか

| | | | |
|--|-------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> 戸籍 | <input type="checkbox"/> 全部事項証明(謄本) | 通 | 円 |
| | <input type="checkbox"/> 個人事項証明(抄本) | 通 | 円 |
| <input type="checkbox"/> 除籍 | <input type="checkbox"/> 全部事項証明(謄本) | 通 | 円 |
| | <input type="checkbox"/> 個人事項証明(抄本) | 通 | 円 |
| <input type="checkbox"/> 改製原戸籍 | <input type="checkbox"/> 謄本 | 通 | 円 |
| | <input type="checkbox"/> 抄本 | 通 | 円 |
| <input type="checkbox"/> 戸籍の附票 | <input type="checkbox"/> 全部 | 通 | 円 |
| | <input type="checkbox"/> 一部 | 通 | 円 |
| <input type="checkbox"/> 戸籍記載事項証明書 (<input type="checkbox"/> 戸 <input type="checkbox"/> 除) | | 通 | 円 |
| <input type="checkbox"/> 届書記載事項証明書 () 届 | | 通 | 円 |
| <input type="checkbox"/> 届書受理証明書 () 届 | | 通 | 円 |
| <input type="checkbox"/> 身分証明書 | | 通 | 円 |

⑤どのようなものが必要ですか

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> ()の現在のもの |
| <input type="checkbox"/> ()の旧姓()が分かるもの |
| <input type="checkbox"/> ()の出生から全てのもの |
| <input type="checkbox"/> ()が死亡したことが分かるもの |
| <input type="checkbox"/> ()と()の 関係が分かるもの 夫婦・親子・兄弟姉妹・その他() |
| <input type="checkbox"/> 戸籍の附票:本籍・筆頭者氏名の記載が必要 |
| <input type="checkbox"/> 戸籍の附票:在外選挙人の登録情報の記載が必要 |
| <input type="checkbox"/> その他 () |

⑥何に使いますか

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> パスポート取得 <input type="checkbox"/> 戸籍届出 <input type="checkbox"/> 相続 (年 月 日死亡記載) <input type="checkbox"/> 国または地方公共団体に提出 <input type="checkbox"/> その他 () |
|---|

| |
|---|
| 本人確認(市役所記入欄) |
| 免・個カード・旅券・住基カード・障手帳・保険証 学生証・年金手帳・パス券・在カード その他 () |

※偽りその他不正の手段により交付を受けたときは、過料に処せられます。
 ※代理で取りに来た場合は、たのんだ人が書いた(自署)下記の委任状が必要です。

委任状

年 月 日作成

委任者(たのんだ人)

住所

氏名

生年月日

大正・昭和・平成・西暦 年 月 日

私は下記の者を代理人とし、下記の申請に関わる権限を委任します。

- 戸籍 (除籍・原戸籍) 謄本・抄本、身分証明書、附票の取得に関する事。
- その他

代理人(窓口に来る人)

住所

氏名