

| | |
|---|--|
| 番 | |
| : | |

記載例

戸籍証明などの交付請求書

住・印・登・税

(あて先) 仙台市 区長

令和 7年 5月 20日

①どなたの証明が必要ですか

| | | |
|--|------------------------|----------------------------------|
| 本籍 <small>(外国籍の方は国籍)</small> | 仙台市 青葉区国分町3丁目7 | 番 番地 |
| 必要な方の氏名 | フリガナ センダイ タロウ 仙台 太郎 | 生年月日 明治・大正・昭和 平成・令和 12年 1月 1日 |
| 筆頭者 <small>(戸籍のはじめに書かれている方)</small> | フリガナ センダイ タロウ 仙台 太郎 | 生年月日 明治・大正 昭和 平成・令和 12年 1月 1日 |

注意

- 本枠の中を黒色のボールペン等で記入してください。消せるボールペンは使用不可です。
- 代理人が請求する場合は、請求者本人自署若しくは記名押印の委任状が必要です。
- 偽り、その他不正な手段により交付を受けたときは、三十万円以下の罰金に処せられます。
- プライバシーの侵害につながるような不当な目的による請求には応じられません。

②どの証明が何通必要ですか

| 戸籍 | 全部事項証明 (謄本) | 通 | 除籍 改製原戸籍 | 全部事項証明 (謄本) | 通 |
|---|---------------------------------|---|----------------|--------------------|---|
| 附票 ※1 □本籍 □在外選挙 <small>(現在戸籍の附票のみ)</small> □住民票コード | 現在戸籍の附票 全部(全員) 一部(必要な方) 1 | 通 | 一部事項証明(記載事項証明) | 全部(全員) 一部(必要な方) | 通 |
| | 改製原戸籍の附票 全部(全員) 一部(必要な方) | 通 | 身元証明(身分証明) | 全部(全員) 一部(必要な方) | 通 |
| | 除かれた附票 全部(全員) 一部(必要な方) | 通 | 独身証明 | | 通 |
| 受理証明 ※2 | | 通 | (届出件名:) | | |
| 戸籍届書記載事項証明 ※3 | | 通 | (届出日: 年 月 日) | | |
| 届出等情報内容証明 ※4 | | 通 | | | |
| 戸籍電子証明書提供用識別符号 | | 通 | その他() | | 通 |

※1 附票に記載が必要な項目に願います。ご指定がなければ記載が省略されます。
※2 平成25年6月14日以前の受理証明書は、戸籍の届出をした区役所・総合支所のみでの交付となります。
※3 戸籍届書記載事項証明は、届書を保管している区役所・総合支所のみでの交付となります。
※4 届出等情報内容証明は、届出をした又はその時の本籍地の区役所・総合支所のみでの交付となります。

③何にお使いになりますか

【使用目的】

- パスポートの申請
- 年金手続き
- 入学・就職
- 各種手当・扶養の申請
- 相続・登記
- 免許取得・更新
- 裁判
- 自動車関係の手続き
- 結婚情報サービス・結婚相談事業者へ提出
- その他

【証明してほしい具体的な内容】

- ◆ 親族関係の確認(例: 太郎と花子が夫婦・親子・兄弟姉妹であることなど)
- ◆ 相続人の確認(例: 太郎の出生から死亡までつながる戸籍一式など)

- ◆ 住所の履歴(車検証の住所から現住所までのつながりのわかるものなど)確認したい住所:

仙台市青葉区国分町3丁目7-1

④交付請求される方はどなたですか

窓口に来られた方の本人確認のため公的証明書の提示をお願いします。

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| 請求者 | ①の「必要な方」との関係について ☑印をつけてください <input checked="" type="checkbox"/> 本人・親族(妻)) <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他(法人等) | 住所 仙台市青葉区上杉1丁目5-1 フリガナ センダイ ハナコ 氏名 仙台 花子 日中連絡の取れる電話番号 022 (000) 0000 |
| 使用者 請求者が法人の場合、 現に請求の任に当たっている方 | 住所 フリガナ 氏名 | 請求者との関係 () <input type="checkbox"/> 従業員等 <input type="checkbox"/> その他 |

本人確認

番カ・免・パ
住カ日・障・在
特・連絡
他(写真あり:
)社・共・国・組
年・前・後
介・住カA・学
他(写真なし:
)聞き取り
確認
未確認日中連絡のとれる
電話番号を必ず記
入をお願いします。

金額 円

受付

作成

認証