

(あて先)  
函館市長

### 戸籍証明書等の請求書 (函館市の戸籍用)

## 記載例

※請求には本人確認資料が必要です。  
※その他の注意事項は裏面に記載されています。

令和 6 年 3 月 1 日

請求者 (使う方)	住所	函館市東雲町4番13号		電話番号	0138 - 21 - 3168	
	フリガナ	ハコダテ ハナコ		生年月日	大・昭・平・令 12年1月4日	
	氏名①	函館 花子				
窓口 きた方 (請求者と 違うとき)	住所	札幌市中央区北1条西2丁目1番1-602号 サクラマンション		電話番号	090 - 1111 - 2222	
	フリガナ	サッポロ マナブ		生年月日	大・昭・平・令 37年5月15日	
	氏名	札幌 学				
請求者からの委任状 <input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない ※委任状がなくても請求できる場合がありますので窓口でご確認ください。						
対象者 (戸籍に 記載の ある方)	フリガナ	ハコダテ ジロウ		生年月日	明・大・昭・平・令 5年12月18日	
	氏名②	函館 二郎				
	本籍	函館市	東雲 町	丁目	4	番(番地)
	フリガナ	ハコダテ ジロウ		生年月日	明・大・昭・平・令 5年12月18日	
筆頭者	函館 二郎					
請求者(氏名①)からみて対象者(氏名②)は次のうちの何にあたりますか。 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 直系尊属(父母または祖父母など) <input type="checkbox"/> その他 <input checked="" type="checkbox"/> 配偶者(夫または妻) <input type="checkbox"/> 直系卑属(子または孫など)						
請求の理由	その他にチェックした場合は、請求の理由を詳細に記載してください。 ←					
権限書類	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 資格証明書 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 身分証明書 <input type="checkbox"/> その他( )					
必要なものにチェックをつけて、セット数を記入してください。対象者以外の場合は、括弧内に氏名を記入してください。						
必要な戸籍の範囲	<input type="checkbox"/> 対象者・( )の現在の戸籍					セット
	<input checked="" type="checkbox"/> 対象者・( )が生まれてから(現在・死亡)まで在籍した戸籍					2
	<input type="checkbox"/> 対象者・( )が結婚してから(現在・死亡)まで在籍した戸籍					セット
	<input type="checkbox"/> 対象者・( )が( )歳から( )歳まで在籍した戸籍					セット
	<input type="checkbox"/> その他( )					セット
必要なものにチェックをつけて、通数を記入してください。						
必要な証明の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 戸籍全部事項証明書	2	通	<input type="checkbox"/> 一部事項証明書(戸籍・除籍)	通	
	<input type="checkbox"/> 戸籍個人事項証明書		通	→ 必要な事項( )		
	<input type="checkbox"/> 除籍全部事項証明書		通	<input type="checkbox"/> 不在籍証明書	通	
	<input type="checkbox"/> 除籍個人事項証明書		通	<input type="checkbox"/> 身分証明書	通	
	<input checked="" type="checkbox"/> 除籍謄本	2	通	<input type="checkbox"/> 埋火葬証明書	通	
	<input type="checkbox"/> 除籍抄本		通	<input type="checkbox"/> 大火焼失証明書	通	
	<input checked="" type="checkbox"/> 改製原戸籍謄本(大・昭・平)	各2	通	<input type="checkbox"/> 受理証明書	通	
	<input type="checkbox"/> 改製原戸籍抄本(大・昭・平)		通	<input type="checkbox"/> 届書記載事項証明書	通	
	<input type="checkbox"/> 戸籍の附票(全員・一人)		通	<input type="checkbox"/> 届書等情報内容証明書	通	
	→ 本籍・筆頭者の表示( <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 )			→ 証明に必要な届書( )		
→ 必要な住所( )			→ 届出の年月日( 年 月 日 )			
			<input type="checkbox"/> その他( )	通		
<input type="checkbox"/> 戸籍全部事項識別符号		通	<input type="checkbox"/> 除籍謄本識別符号	通		
<input type="checkbox"/> 除籍全部事項識別符号		通	<input type="checkbox"/> 改製原戸籍謄本識別符号(大・昭・平)	通		

〈事務記載欄〉

本人確認	1点	<input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> 免許証	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 在留カード	手数料
	2点	<input type="checkbox"/> 障害者手帳	<input type="checkbox"/> 質問票	<input type="checkbox"/> その他( )		
受付		<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> 年金手帳	<input type="checkbox"/> 社員証	<input type="checkbox"/> 学生証	
		<input type="checkbox"/> 介護保険証	<input type="checkbox"/> 後期高齢	<input type="checkbox"/> その他( )		
		発行・確認		照合・交付		