

戸籍等の請求書

(あて先) 函館市長

令和 年 月 日

必要な人の 本籍 函館市 町 丁目 (番地) 番	
筆頭者(戸主) フリガナ	どなたのですか 明・昭・令 大・平 年 月 日 ↑ (生年月日)

戸籍除籍	全部事項証明 (謄本)	通
	個人事項証明 (抄本)	通
籍	全部事項証明 (謄本)	通
	個人事項証明 (抄本)	通
改製原戸籍 (大・昭・平)	謄本	通
	抄本	通
戸籍の附票 (本籍/筆頭者表記 必要・不要)	全員	通
	一人	通
一部事項証明書 (戸籍 ・ 除籍)		通
不在籍証明書		通
身分証明書		通
届書記載事項証明書 ()		通
受理証明書 ()		通
埋火葬証明書 ()		通
大火焼失証明書		通
その他()		通

使う方(請求者) 住所 氏名 生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日 電話 ()
たのまれて窓口に来た方 住所 氏名 生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日 使う方との関係 ()
請求資格 (使う方は戸籍に書いてある方の何に あたりませんが) 1 本人・夫・妻・子・父母 () 2 その他(具体的に) () 何の目的で () 使いますか

注意
請求には本人確認資料が必要です。また、委任状等が必要となる場合があります。
偽りその他不正の手段により交付を受けたときは戸籍法等の規定により刑事罰に処せられます。

資格確認	1点 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住基B・マイナンバー <input type="checkbox"/> 質問票 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> その他 ()	手数料
	2点 <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 ()	
受付	認証	交付

➡※在外選挙人名簿の登録情報の記載が必要な場合、窓口までお問合せください。