

< 請求書記載例 (窓口) >

(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 ○ 年 ○ 月 ○ 日

請求者 (使う方)	住所	東京都○○区○○町○○丁目××番××号 ○○アパート ○○号室	電話番号 ××× - ×××× - ××××
	フリガナ	グエン ティ ハコダテ	生年月日 大・昭・平・令 2000年 1月 1日
窓口に きた方 (請求者と 違うとき)	住所	現住所 (アパート名・部屋番号含む)	生年月日 大・昭・平・令 年 月 日
請求者からの委任状 <input 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	グエン ティ ハコダテ	生年月日 明・大・昭・平・令 2000年 1月 1日
	氏名②	NGYEN THI HAKODATE	
	本籍	函館市 国籍：ベトナム 町 丁目 番 (番地)	
請求の 理由	筆頭者		生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日
	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 checked="" 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 type="checkbox"/> 配偶者 (夫または妻) <input type="checkbox"/> 直系卑属 (子または孫など)		
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"/> 戸籍全部事項証明書 <input type="checkbox"/> 身分証明書 <input type="checkbox"/> その他( )		
必要な 戸籍の 範囲	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。		
	<input type="checkbox"/> 対象者・( )		セット
	<input type="checkbox"/> 対象者・( )	函館市に住んでいた時の最終住所 (アパート名・部屋番号含む)	セット
	<input type="checkbox"/> 対象者・( )	※函館市に住民票がある場合は現在の函館市の住所を記載	セット
	<input type="checkbox"/> その他 ( )		セット
必要な 証明の 種類	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。		
	<input type="checkbox"/> 戸籍全部事項証明書	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 type="checkbox"/> 除籍謄本	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 type="checkbox"/> 改製原戸籍謄本 (大・昭・平)	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"/> 戸籍全部事項識別符号	通	<input checked="" type="checkbox"/> その他 ( )	○ 通
<input type="checkbox"/> 除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"/> 改製原戸籍謄本識別符号 (大・昭・平)	通

戸籍受付帳に記載のないことの証明書

必要な通数  
(1通につき300円)