

住民票の写し等・戸籍証明書等交付請求書（郵送請求用）

※記入する際の注意 ・代理の方が申請する場合は、委任状(自署・押印)が必要です。
 ・住民票の写しは住所が、戸籍は本籍が請求する市区町村に無い場合は、交付できません。
 ・一部や抄本（個人事項）の請求の場合は、必要な方の氏名を必ずご記入ください。

市・区・町・村 長 様 年 月 日 提出

| | | | | |
|-----|----|--|-------------------|---------------------------------------|
| 申請者 | 住所 | 法人所在地:東京都港区赤坂〇丁目〇番〇号 | | 担当:△△ △△ |
| | 氏名 | ふりがな かぶししがしゅまるまる 株式会社 ○○ 代表者役職・氏名:○○ ○○ | 代表者印 または 社印 | 電話番号 ○○○ (○○○ ○○○) ※昼間の連絡先をご記入ください |

窓口にて申請の場合には、さらに、来庁された担当者様のご住所の記載が必要です。

住民票の写し等

| | | | | |
|----------|--|--|---|--------------------------------------|
| 必要な方 | 住所 | 東京都町田市 森野〇丁目〇番〇号 | | |
| | 氏名 | ふりがな まちだし たろう 町田市 太郎 | 生年月日 | 明・大・昭・ 平 ・令・西暦 1 年 1 月 1 日 |
| 必要な証明書 | 住民票の写し | <input type="checkbox"/> 世帯全員 <input checked="" type="checkbox"/> 世帯一部 <input type="checkbox"/> 通 除 票 通 ※必ず□にレ点をご記入ください。ご記入がない場合は省略されます。 世帯主と続柄 (□のせる□のせない) 本籍と筆頭者 (□のせる□のせない) 個人番号(マイナンバー) (□のせる□のせない) 住民票コード (□のせる□のせない) ※個人番号・住民票コードは提出先により記載できない場合があります。あらかじめ提出先に確認のうえ請求してください。 外国人の方は以下も必要な場合はご記入ください。 <input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 在留カード等の番号 <input type="checkbox"/> 第30条45規定項目 <input type="checkbox"/> 氏名カタカナ表記 <input type="checkbox"/> 通称履歴 | | |
| | 記載内容 | その他 () 証明書) 通 | | |
| | 請求資格 | 必要な方との関係 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯 <input checked="" type="checkbox"/> その他:具体的にご記入願います。(債権者) | |
| 使いみち・提出先 | <input type="checkbox"/> 運転免許証、 <input type="checkbox"/> 公営住宅、 <input type="checkbox"/> 公的年金請求 (年金)、 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (具体的にご記入願います) 対象者は当社の債権者であるが、返済が無いまま所在不明となったため、現在住所の確認をしたい。 | | | |

戸籍証明書等

| | | | | | |
|----------|--|--|------|-----------------------|--|
| 必要な方 | 本籍 | | | | |
| | 筆頭者名 | ※筆頭者とは、戸籍の最初に名前のある方です。(亡くなくても、変わりません) | | | |
| 必要な証明書 | 戸籍・証明に記載が必要な方の氏名 | ふりがな | 生年月日 | 明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日 | |
| | 戸籍 | 戸籍 | 通 | 通 | <参考> ・戸籍謄本とは、その戸籍中の全部(全員)の証明 ・戸籍抄本とは、その戸籍の必要な方(一部)のみの証明 ・除籍謄本とは、その戸籍中の全員が転籍や死亡により除籍された戸籍 ・改製原戸籍とは、改製により作り直される前の戸籍 ・附票とは、戸籍が編製されてからの住所履歴 |
| | | 除籍 | 通 | 通 | |
| | | 改製原戸籍 | 通 | 通 | |
| | | 戸籍の附票 | 通 | 通 | |
| | 身分証明書 | ※記載する必要のある住所をご記入ください: 通 | | | |
| | 記載内容に指定がある場合 | <input type="checkbox"/> (氏名:) の (出生・死亡・婚姻・離婚・転籍) の記載があるもの <input type="checkbox"/> (氏名:) の (出生・婚姻・離婚・転籍) ~ () 年まで <input type="checkbox"/> (氏名:) の 出生~死亡まで <input type="checkbox"/> (氏名:) と (氏名:) の 関係がわかるもの <input type="checkbox"/> その他 (具体的にご記入願います) | | | |
| 請求資格 | 必要な方との関係 | <input type="checkbox"/> 戸籍に記載されている方、 <input type="checkbox"/> 戸籍に記載されている方(夫・妻・子・父母・) <input type="checkbox"/> その他:具体的にご記入願います。() | | | |
| 使いみち・提出先 | <input type="checkbox"/> パスポート、 <input type="checkbox"/> 戸籍 () 届出用、 <input type="checkbox"/> 公的年金請求 (年金) <input type="checkbox"/> 児童扶養手当、 <input type="checkbox"/> 相続 (被相続人氏名: 、請求者との関係:) <input type="checkbox"/> その他 (具体的にご記入願います) | | | | |

2週間以内に戸籍の届出をされた方は、以下にその内容をお書きください。

【 月 日に(氏名:)の()届を()市区町村に届出】