

戸籍証明書（戸籍・除籍謄本、抄本、戸籍の附票等）交付請求書

Application for Certificate of Family Register

年 月 日

(あて先) 桐生市長

請求者 確認欄	<input type="checkbox"/> 請求内容に同意します。
------------	--------------------------------------

① 窓口に来た方（請求者）についてご記入ください。 Please fill in about the applicant information.

① 請求者 Applicant	氏名 Name			生年月日 Date of Birth	<input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 <input type="checkbox"/> 西暦	年 月 日
	住所 Address	桐生市	(アパート名等)	電話番号 Phone Number		

② 証明を使う方 Whose uses the Certificate? ※①窓口に来た方（請求者）と違う場合のみ記入してください。

氏名 Name			①との関係 Relationship	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 直系親族（親子・祖父母・孫） <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
------------	--	--	-----------------------	--

③ 証明書に載せたい方（対象者） Whose certificate do you need?

③ 対象者 Applicable Family Register	本籍 Location of Family Register	<input type="checkbox"/> ①と同じ 桐生市		
	筆頭者の氏名 Head of the Family	<input type="checkbox"/> ①と同じ <input type="checkbox"/> ②と同じ		
	氏名 Name	<input type="checkbox"/> ①と同じ <input type="checkbox"/> ②と同じ	生年月日 Date of Birth	<input type="checkbox"/> ①と同じ 大・昭・平・令 年 月 日
	②と③の関係 Relationship	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者（夫又は妻） <input type="checkbox"/> 直系親族（親子・祖父母・孫） <input type="checkbox"/> その他（関係： ）		

①窓口に来た方②証明を使う方③証明に載せたい方の関係が、配偶者や直系親族でない場合は、委任状が必要です。
(ただし、正当な請求理由がある場合を除きます。使いみちの詳細は下記にご記入ください。)

④ 使いみち（以下のいずれかの に をつけたうえで、カッコ内に詳細を記入してください。）

権利行使・義務履行のため
 国または地方公共団体の機関に提出するため
 その他

④ どの証明書が必要ですか？ Which certificate do you need?

証明が必要な範囲 氏名： (続柄：) の から まで各 通

種類	通数等		種類	通数等
	全部（謄本）	個人（抄本）		
戸籍	通	通	受理証明書 <input type="checkbox"/> 通常 <input type="checkbox"/> 上質紙	通
除籍・改製原戸籍	通	通	届書等情報内容証明書	通
戸籍/除籍 <input type="checkbox"/> 一部 <input type="checkbox"/> 記載事項	通/件	通/件	届書記載事項証明書	通
戸籍の附票	通	通	広域交付 戸籍全部事項証明	通
※附票に載せたい項目 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 備考欄（使いみち： ）			除籍全部事項証明	通
			除籍謄本	通
			識別符号 <input type="checkbox"/> 戸籍 <input type="checkbox"/> 新除籍 <input type="checkbox"/> 旧除籍	通
			<input type="checkbox"/> 同時交付（ <input type="checkbox"/> 戸籍 <input type="checkbox"/> 新除籍 <input type="checkbox"/> 旧除籍）	通

※市担当者記入欄

本人確認	1号	<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> マ <input type="checkbox"/> パ <input type="checkbox"/> 在・特 <input type="checkbox"/> 住 <input type="checkbox"/> 障 <input type="checkbox"/> 運経 <input type="checkbox"/>			
	2号	<input type="checkbox"/> 保 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 福医 <input type="checkbox"/> 年金(手・証) <input type="checkbox"/>			
	その他	<input type="checkbox"/> 学 <input type="checkbox"/> 身分・資格証明 <input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/> 聴聞: <input type="checkbox"/> 氏名(直・傍) <input type="checkbox"/> 生年月日(直・傍) <input type="checkbox"/> 旧姓・他			
手数料	種別		@手数料	通数等	計
	戸籍	全部事項(謄本)	450	通	円
		個人事項(抄本)	450	通	円
	除籍	全部事項(謄本)	750	通	円
		個人事項(抄本)	750	通	円
	戸籍	一部事項/記載事項	450/350	通/件	円
除籍	一部事項/記載事項	750/450	通/件	円	

種別	@手数料	通数等	計
戸籍の附票	350	通	円
受理証明書 通常/上質	350/1,400	通	円
届書等情報内容	350	通	円
届書記載事項	350	通	円
広域交付	戸籍全部事項	450	通 円
	除籍全部事項	750	通 円
	除籍謄本	750	通 円
識別符号	戸籍	400	通 円
	新除籍/旧除籍	700	通 円
	同時交付	無料	通 円
合計			円

※窓口に来られた方の本人確認をいたしますので、確認できる書類（運転免許証等）をご提示ください。