

【 郵 送 用 】 戸 籍 証 明 書 等 の 請 求 書

(あて先) 飯能市長

※請求の際に、本人確認資料が必要です。

法人等の場合は社印(代表者印)が必要です

令和 年 月 日

請求者	住 所	電話番号 ()
	フリガナ 氏 名	生年月日 T・S・H・R 年 月 日
必要な戸籍 等の表示	本 籍 埼玉県飯能市	
	筆頭者氏名	生年月日 T・S・H・R 年 月 日
	個人事項証明(抄本)の場合、必要な方の氏名	
戸籍に記載されている 方との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 直系尊属(父母または祖父母)	<input type="checkbox"/> 配偶者(夫または妻) <input type="checkbox"/> 直系卑属(子または孫)

下記のいずれかに☑チェックをつけて、請求の理由を詳細に記載してください。

請求理由	<input type="checkbox"/> 国または地方公共団体の機関に提出するため (年金：国民 厚生 共済)	<div style="border: 1px dashed gray; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> ※年金・児童扶養手当等は、 無料になる場合があります。 </div>
	<input type="checkbox"/> 児童(扶養)手当 <input type="checkbox"/> 年金受給申請 <input type="checkbox"/> 未支給年金申請	
	<input type="checkbox"/> その他 → 裏面の説明書に記入してください。	

何が必要ですか。必要なものに通数を記入してください。

証明書の種類	戸 籍	全部事項証明書(戸籍謄本)	通	※必要な戸籍の種類等内容をご記入ください。 該当者 _____ の <input type="checkbox"/> 出生から死亡まで(セット) <input type="checkbox"/> 出生から婚姻まで(セット) <input type="checkbox"/> 出生から現在まで(セット) <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 親子・兄弟関係 <input type="checkbox"/> 夫婦関係 <input type="checkbox"/> 旧姓 <input type="checkbox"/> その他(セット) -----
		個人事項証明書(戸籍抄本)	通	
	改 製 原戸籍	謄本	通	
		抄本	通	
	除 籍	全部 <input type="checkbox"/> () 謄本 <input type="checkbox"/> ()	通	
		個人 <input type="checkbox"/> () 抄本 <input type="checkbox"/> ()	通	
	電 子 証明書	戸籍電子証明書提供用識別符号	通	
		除籍電子証明書提供用識別符号	通	
	身分証明書 (必要な方)		通	
	独身証明書 (必要な方)		通	
	戸籍の附票の写し		通	
	以下の項目を記載する場合はチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 在外選挙人登録状況			
	受理証明書 通常 <input type="checkbox"/> () 賞状 <input type="checkbox"/> ()		通	
届書等情報内容証明書		通		
※国民・厚生・共済年金・簡易保険 (No.)				
分娩証明書		通		

同封していただくもの

- ① 手数料(「定額小為替」を郵便局でお求めください。お釣りのないようお願いします。)

戸籍(全部・個人)	1通 450円
改製原戸籍・除籍(全部・個人事項証明)	1通 750円
身分証明書・独身証明書・戸籍の附票の写し	1通 200円
戸籍電子証明書提供用識別符号	1通 400円
除籍電子証明書提供用識別符号	1通 700円
- ② 返信用封筒(「返信用切手」を貼付し、宛先をご記入ください。)
- ③ 請求者の本人確認できる書類(運転免許証等)のコピー(裏面に貼り付けてください。)

説明書

* 請求事由の『その他』を選択した場合、申立（説明）が必要な場合に記入

本人確認書類コピー 貼付欄

表面

裏面

※マイナンバーカードの場合は不要です。

--	--