

戸籍証明書等の請求書(広域交付用)

令和 年 月 日

墨田区長 あて

本人を確認できるもの(写真付き公的身分証明書)をご提示ください。

請求者 (窓口に来た方)	住 所	
	電話番号	
	フリガナ 氏 名	生年月日 大・昭・平・令・西暦 年 月 日
対象者 (必要な戸籍)	どなたの戸籍が必要ですか 本人 配偶者(夫・妻) 直系尊属(父母・祖父母・曾祖父母) 直系卑属(子・孫・ひ孫)	
	本 籍 必ずお書きください。 都道 区市 丁目 番地・番 府県 町村	
	フリガナ 筆頭者氏名	生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日
	フリガナ 氏 名	生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日 請求者と同じ
必要な戸籍の範囲	対象者の現在の戸籍 対象者が生まれてから亡くなるまで在籍した戸籍(死亡年月日: 年 月 日)	
	対象者の _____ から _____ までの在籍した戸籍 対象者と _____ との関係が確認できる戸籍 その他()	
使いみち	年金申請(年金) パスポート 相続	
	その他() 使用目的によっては手数料無料となる場合があります。	

必要な証明書の種類にチェックを付けて、通数を記入してください。

必要な証明書の種類	戸籍全部事項証明書(戸籍謄本)	通
	除籍全部事項証明書(除籍謄本)	通
	改製原戸籍謄本(昭・平)	通
	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

偽りその他不正な手段により、戸籍証明書等の交付を受けた者は、刑罰(30万円以下の罰金)が科されます。

事務使用欄 (決済) 現 キ(交通 nan Edy WAO コード)

本人 確認	免 パ 個カ 在カ 障手 その他()	受付	受付	入力	照合	交付