

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	生年月日		
	氏 名	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。			
	都道府県	区市町村	丁目	番地・番
	フリガナ	生年月日		
	筆頭者氏名	明・大・昭・平・令		
	亡くなられても変わりません	年	月	日
	フリガナ	生年月日		
	氏 名	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 Pay d払 auP 楽P 刈^ Jco）

本人確認	免 パ 個力 在力 障手	受付	受 付	入 力	照 合	交 付
	その他()					