

戸籍証明書等交付申請書

Family registration certificate application form

(申請先) 新座市長

令和 ○年 ○月 ○日申請

窓口 に こられた方	住所 Address	新座市野火止一丁目1番1号		連絡先 (048) 477 - 1111
	フリガナ 氏名 Name	ニイザ タロウ 新座 太郎		(大 昭・平・令・西暦) 生年月日 53 年 1 月 1 日 Date of Birth

(注)

3 2 1

請求の場
合には
本人の
事項は
確認し
資料が
必要と
判断さ
れ、印
を押す
てくだ
さい。

請求者 (証明書を 必要と している方)	<input checked="" type="checkbox"/> 窓口にごられた方と同じ (下欄に記入する必要はありません。)			
	依頼した方 (代理人で来られた場合、頼んだ方を記入してください。)			
	住所 Address	連絡先 () -		
	フリガナ 氏名 Name	団体印 (企業・団体等の方は団体印を押印してください。)	(大・昭・平・令・西暦) 生年月日 年 月 日 Date of Birth	

○請求したい証明書の本籍地が複数ある場合は裏面にも記載してください。

本籍	埼玉県新座市 野火止一丁目 1番 番地		
筆頭者の氏名	フリガナ	ニイザ タロウ	
	氏名	新座 太郎	
筆頭者からみた 請求者との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 父母又は祖父母 (直系尊属) <input type="checkbox"/> 子又は孫 (直系卑属) <input type="checkbox"/> その他 ()		必要な 記載内 容
請求の理由	<input checked="" type="checkbox"/> 戸籍届出 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 公的年金請求 (提出先 年金事務所・市役所) <input type="checkbox"/> 児童扶養手当申請 (子の氏名 生年月日) <input type="checkbox"/> その他 []		

○必要な証明書にチェックをつけて、通数等を記入してください。
 また、★の証明書の発行の場合には下記にどなたの証明書が必要かご記入ください。
 (新座市では平成14年9月末に戸籍が電算化されています。)

戸籍	<input checked="" type="checkbox"/> 全部事項証明書 (戸籍謄本) <input type="checkbox"/> 個人事項証明書 (戸籍抄本) ★	1 通	450円	<input type="checkbox"/> 独身証明書 (本人申請のみ) ★	1 通	200円
除籍	<input type="checkbox"/> 全部事項証明書 <input type="checkbox"/> 個人事項証明書 ★	1 通	750円	<input type="checkbox"/> 届書記載事項証明書※★	1 通	350円
除籍・改製原戸籍	<input type="checkbox"/> 謄本 <input type="checkbox"/> 抄本★	1 通	750円	<input type="checkbox"/> 届書等情報内容証明書※★	1 件	350円
<input type="checkbox"/> 一部事項証明書		1 項目につき 350円/件		<input type="checkbox"/> 受理証明書 (新座市に届出した方のみ)※★	1 通	350円
<input type="checkbox"/> 記載事項証明書		1 項目につき 450円/件		戸籍の届出をした日にちを記入してください。 (※の証明の場合) 年 月 日届出 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 死亡		
戸籍の附票	<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部★ 【必要な項目】 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 在外選挙人登録 <input type="checkbox"/> 住民票コード	1 通	200円			
<input type="checkbox"/> 身分証明書 (本人申請のみ) ★		1 通	200円	<input type="checkbox"/> その他 ()	1 通	

どなたの 証明が 必要ですか (★の証明)	フリガナ			(大・昭・平・令・西暦)
	氏名			生年月日 年 月 日

処理 通数	通	ナン バー	受付	作成	交付	
1点 確認	免(経歴)・パ・個力・障・在力・特永		2点 確認	資・年・学・他 () ・口		

○請求したい証明書の本籍地が複数ある場合は下記に御記入ください。

本籍	埼玉県新座市	丁目	番 番地
筆頭者の氏名	フリガナ		
	(明・大・昭・平・令・西暦)		
筆頭者からみた請求者との関係	氏名	生年月日	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 父母又は祖父母（直系尊属） <input type="checkbox"/> 子又は孫（直系卑属） <input type="checkbox"/> その他（ ）		
本籍	埼玉県新座市	丁目	番 番地
筆頭者の氏名	フリガナ		
	(明・大・昭・平・令・西暦)		
筆頭者からみた請求者との関係	氏名	生年月日	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 父母又は祖父母（直系尊属） <input type="checkbox"/> 子又は孫（直系卑属） <input type="checkbox"/> その他（ ）		
本籍	埼玉県新座市	丁目	番 番地
筆頭者の氏名	フリガナ		
	(明・大・昭・平・令・西暦)		
筆頭者からみた請求者との関係	氏名	生年月日	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 父母又は祖父母（直系尊属） <input type="checkbox"/> 子又は孫（直系卑属） <input type="checkbox"/> その他（ ）		
本籍	埼玉県新座市	丁目	番 番地
筆頭者の氏名	フリガナ		
	(明・大・昭・平・令・西暦)		
筆頭者からみた請求者との関係	氏名	生年月日	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 父母又は祖父母（直系尊属） <input type="checkbox"/> 子又は孫（直系卑属） <input type="checkbox"/> その他（ ）		

請求に当たっての注意事項

- 請求の理由の記載について
 - 権利の行使・義務の履行のために請求する場合
権利・義務の発生原因、内容とその権利行使又は義務履行のために戸籍の記載事項の確認を必要とする理由を詳細に記載してください。
 - 国又は地方公共団体の機関に提出する場合
戸籍謄本等を提出する国又は地方公共団体の機関名を記載してください。また、その機関へ提出を必要とする理由も記載してください。
 - その他の理由で請求する場合
戸籍の記載事項の利用目的、方法とその利用を必要とする理由を記載してください。
 - 資料の提供について
請求書に記載された内容から請求の理由が明らかでない場合には、資料の提供を求めることがあります。
 - 戸籍個人事項証明について
戸籍に記載されている方全員ではなく、一部の方についてのみ証明が必要な場合には、その方の個人事項証明をご利用ください。
 - 戸籍一部事項証明について
戸籍に記載されている事項のうち、一部の事項について証明することで足りる場合には、戸籍一部事項証明をご利用ください。
 - 本人確認資料について
運転免許証、個人番号カード、顔写真付き住民基本台帳カード等の証明書による「本人確認」が法律上のルールになりました。窓口に来た方について、ご本人であることを確認できる書類の提示が必要です。
 - 権限確認書類について
窓口に来た方が、請求者の代理人又は使者である場合には、代理権限又は使者の権限を証明する書類が必要です。
 - 罰則
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。
- ※ ご不明な点があれば、窓口でお尋ねください。