

戸籍(除籍)証明書等交付請求書

受付
番号

上市町長 宛て

*窓口に来られた方は、マイナンバーカードや運転免許証を提示してください。
*代理で申請される場合(直系を除く)は、委任状が必要です。【裏面】

令和 年 月 日

請求者	住所	(方書) マンション名等		
	氏名	(ふりがな)	生年月日	大正・昭和・平成・西暦 年 月 日

窓口に来られた人 (請求者と 違うとき)	住所	(方書) マンション名等		
	氏名	(ふりがな)	生年月日	大正・昭和・平成・西暦 年 月 日
			請求者 から みた関係	

戸籍 除籍・ 原戸籍 附票・ 原附票 本人・配偶者・直系以外は委任状	全部事項証明(謄本)	通	ど な た の 証 明 が 必 要 で す か	本籍 上市町	筆頭者氏名 (ふりがな)	生年月日 明治・大正・昭和・平成 年 月 日	請求者からみた 必要な人との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 直系尊属(卑属) (父母・子 祖父母・孫 曾祖父母・曾孫) ※代理人は委任状が必要 その他		
	個人事項証明(抄本)	通							
	全部事項証明(謄本)	通							
	個人事項証明(抄本)	通							
	謄本(昭和・平成)	通							
	抄本(昭和・平成)	通							
	全部証明(謄本)	通							
	一部証明(抄本)	通							
	記載する項目にチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 省略 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 在外選挙人名簿登録地								
	身分証明書 ※本人以外は委任状が必要	通						特に確認が必要な事項があれば記入してください。 <input type="checkbox"/> 婚姻日 <input type="checkbox"/> 死亡記載 <input type="checkbox"/> 親子関係 <input type="checkbox"/> 出生から死亡 <input type="checkbox"/> 婚姻から死亡 <input type="checkbox"/> 上市町にある戸籍全て <input type="checkbox"/> その他	

※役場処理欄

窓口に来た人の本人確認等	1点書類	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> 官公署身分証明書(写真付) <input type="checkbox"/> 手帳(身体・精神・療育)	発行元	上市町・富山	使者等の 権限確認 (<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 請求者との関係の わかる戸籍 <input type="checkbox"/> 後見登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 審判書 <input type="checkbox"/> 資格証明書 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他		
	2点書類	<input type="checkbox"/> 資格確認書(国保・社保・後期) <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 年金手帳(証書) <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 官公署資格証明書(写真付期限無) <input type="checkbox"/> 医療費受給資格証(子ども・ひとり親) <input type="checkbox"/> その他	番号				
	聴聞	氏名	生年月日	続柄		期限	S・H・R 有効 交付
	氏名	生年月日	続柄	期限		S・H・R 有効 交付	

※ 偽りその他不正の手段によって交付を受けられたときは、罰せられます。

受付	認証	電子 決済
----	----	----------