

# 戸籍・住民票等の交付請求書

ご本人確認のため、運転免許証など顔写真付は1点、  
その他は健康保険証や年金手帳など2点以上必要です

北海道上川郡東川町長 様

下記のとおり請求します。

令和 年 月 日

## ① 窓口に来られた方

住所	電話番号 ( ) -		
フリガナ氏名	印	←戸籍証明は直系以外の方 住民票は別世帯の方は、 委任状と押印が必要です。	生年月日 大・昭・平・令 年 月 日

## ② どなたの証明が必要ですか

フリガナ氏名	<input type="checkbox"/> ①と同じ(氏名記載不要)	生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日	① との 関係	住民票 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> ( )
				戸籍 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> ( )
住所	<input type="checkbox"/> ①と同じ(住所記載不要)	住民票等が必要な方のみ記載してください。		
	東川町			
本籍	戸籍等が必要な方のみ記載してください。		筆頭者氏名	
	東川町(村)			<input type="checkbox"/> ①と同じ(記載不要)

## ③ どんな証明が必要ですか

住民票	<input type="checkbox"/> 世帯全員	1人世帯300円 2人以上400円	通	*いずれか選択して下さい。 本籍・筆頭者の記載 <input type="checkbox"/> 必要・ <input type="checkbox"/> 不要 世帯主・続柄の記載 <input type="checkbox"/> 必要・ <input type="checkbox"/> 不要 前住所の記載 <input type="checkbox"/> 必要・ <input type="checkbox"/> 不要  マイナンバー・住民票コードが 必要な方はお申し出下さい。	利用目的 <input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> ( )
	<input type="checkbox"/> 世帯一部	300円	通		
	<input type="checkbox"/> 除票	300円	通		
	<input type="checkbox"/> 記載事項証明	300円	通		
戸籍	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本	450円	通	利用目的 <input type="checkbox"/> 戸籍の届出 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 国又は地方公共団体の機関に提出  <input type="checkbox"/> 相続(どの様な内容の戸籍が必要ですか) _____歳から_____歳までのもの 除籍事項(死亡等)が記載されているもの 出生・婚姻( )から現在( )まで	その他
	<input type="checkbox"/> 戸籍抄本	450円	通		
	<input type="checkbox"/> 除籍・改製原 (謄本・抄本)	750円	通		
	<input type="checkbox"/> 附票 (謄本・抄本)	300円	通		
	<input type="checkbox"/> 身分証明 *本人以外の方は 委任状が必要です	400円	通		
	<input type="checkbox"/> 受理証明 婚姻・離婚・出生・死亡 届出年月日 年 月 日	350円	通		
	<input type="checkbox"/> その他証明		通		

権限確認	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 後見登記等登記事項証明 <input type="checkbox"/> 資格証明書 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他 ( )
本人確認	免許・パス・住基・マイナ・在留・身障手・保険・年金・介護・診察・キャ・学生・本人・記号番号 ( )