

戸籍謄抄本等交付申請書(郵送用)

草加市長 宛て

令和 年 月 日

次のとおり申請します。

①の電話番号は**日中連絡の取れる番号**を必ずご記入ください

①申請者はどなたですか？

住所 Address	埼玉県草加市高砂1丁目1番1号		電話・携帯 Telephone number (必ずご記入ください) 048-922-0151
	マンション名 方書き等		
フリガナ	ソウカ タロウ	生年月日 Date of Birth	
氏名 Your name	草加 太郎	明・大 昭・平・令 25年 1月 1日	

②請求する戸籍をご記入ください。 ※本人、配偶者、直系親族(父母・祖父母・子・孫等)以外の方は、委任状が必要です。

本籍	草加市高砂1丁目1番	生年月日	
フリガナ	ソウカ タロウ	明・大 昭・平・令 25年 1月 1日	
筆頭者氏名	草加 太郎		

◆筆頭者からみたあなたの間柄は？

本人 ・ 夫 ・ 妻 ・ 父母 ・ 子 ・ 祖父母 ・ 孫 ・ 代理人 (※委任状が必要です) その他 ()

どなたが使いますか？ (法人の場合は 社印が必要です)	住所：	
	氏名：	
	電話：	
何に使いますか？ (具体的に記入 してください)		

③必要な証明は何ですか？

	全部事項 (謄本)	個人事項 (抄本)	【特記事項】	●戸籍の届出に関する証明
戸籍	1 通	通	<input type="checkbox"/> () の () ~ () の () までの戸籍 _____ セット <input type="checkbox"/> () と () の 関係が分かるもの <input type="checkbox"/> () の 死亡記載があるもの	届出日 年 月 日 出生・死亡・婚姻・ () <input type="checkbox"/> 記載事項証明書 _____ 通 《使用目的・提出先等》 <input type="checkbox"/> 簡易保険用 <input type="checkbox"/> 遺族年金用 () <input type="checkbox"/> 受理証明書 _____ 通 <input type="checkbox"/> 法41条証明書 _____ 通 <input type="checkbox"/> その他の証明書 _____ 通 ()
除籍	通	通		
改製原戸籍	通	通		
除籍	通	通		
戸籍の附票 (現 ・ 除)	戸籍 (本籍・筆頭者) の 表示をのせる場合のみチェック 通	<input type="checkbox"/> のせる 通		
身分証明書		通		
独身証明書		通		

※全員に関する証明以外は、必要な方の氏名等を記入してください。

<input type="checkbox"/> 筆頭者本人 <input type="checkbox"/> 申請者本人	フリガナ	生年月日
<input type="checkbox"/> その他の方 ※右の欄に記入してください	氏名	明・大 昭・平・令 年 月 日

【法令等による無料申告欄】

①使用目的	〇〇年金(国民、厚生、共済等)の受給申請、児童扶養手当の申請など	
②提出先	〇〇年金事務所、〇〇市役所など	《注意》※法令等に基づく手続きのみ無料となります。 ※無料で交付する証明書には、その旨が表示されますので 使用目的以外では使用できません。

※本人確認書類のコピーを必ず同封してください