

# 戸籍証明等 交付申請書

大村市長 様

令和 年 月 日

## ① どなたのものが必要ですか

本籍	大村市		
筆頭者(戸籍のはじめに記載されている人)	必要な人の名(個人事項証明及び抄本等の場合)		
生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日
450円	750円	300円	350円
全部事項証明 (戸籍とう本) 通	除籍とう本 改製原戸籍とう本 通	身分証明書 通	戸籍届書の写し 通
個人事項証明 (戸籍抄本) 通	除籍抄本 改製原戸籍抄本 通	※附票とう本 通	戸籍記載事項証明 通
		※附票抄本 通	受理証明書 (出生・婚姻) 通

※附票に次の内容をお載せしますか。 本籍及び筆頭者 在外選挙人登録地  
(がない場合は記載されません。)

請求の理由 (具体的に記入願います)	
-----------------------	--

## ② 請求者はどなたですか

筆頭者との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> その他( )	住所 ----- 氏名
--	-------------------

## ③ 窓口へ来た人(②と同じ場合は省略できます)

戸籍に記載されている方との関係 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> その他( )	住所 ----- 氏名
--	-------------------

確認欄	免許証・旅券・個カード・許可証 ( )
	保険証・年金証書・年金手帳・資格証明書( )
	委任状・資格証明書・社員証 ( )

受付	300円	通	円	450円	通	円
	350円	通	円	750円	通	円

大村市以外の本籍の方で戸籍謄本・抄本が必要な方は、郵送等で本籍地へ請求してください。  
大村市役所 市民課 窓口グループ  
TEL 0957-53-4111 (内線102)

# (記入例) 戸籍証明等 交付申請書

大村市長 様

令和 年 月 日

## ① どなたのものが必要ですか

本籍	大村市 玖島1丁目25番地		
筆頭者(戸籍のはじめに記載されている人)	必要な人の名		
大村 太郎			
生年月日	明・大・昭・平・令 3年5月1日	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日
450円	750円		
全部事項証明 (戸籍とう本) ★全員分の証明書です。 通	除籍とう本 改製原戸籍とう本 通	身分証明書 通	戸籍届書の写し 通
個人事項証明 (戸籍抄本) ★戸籍に記載されている中 で必要な方の証明書です。 通	除籍抄本 改製原戸籍抄本 通	※附票とう本 1通	戸籍記載事項証明 通
		※附票抄本 通	受理証明書 (出生・婚姻) 通

本籍と住所が同一とは限りません。  
本籍地を記入してください。

「個人事項証明書」等が必要な方の  
氏名を記入してください。

戸籍の最初に記載されている方の氏名です。  
※亡くなっていても変わりません。

※附票に次の内容をお載せしますか。 本籍及び筆頭者 在外選挙人登録地  
(がない場合は記載されません。)  
★附票には住所の履歴が表示されます

請求の理由 (具体的に記入願います)	チェックがない場合は表示されません。 必要な場合はチェック <input checked="" type="checkbox"/> をお願いします。
-----------------------	---

## ② 請求者はどなたですか

戸籍に記載されている方との関係 <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 同一戸籍内の者 <input type="checkbox"/> その他( )	住所 大村市政島1丁目25番地 ----- 氏名 大村 太郎
---	--------------------------------------

戸籍を使用する方について記入してください。

## ③ 窓口へ来た人(②と同じ場合は省略できます)

戸籍に記載されている方との関係 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> その他( )	住所 ----- 氏名
--	-------------------

確認欄	免許証・旅券・個カード・許可証 ( )
	保険証・年金証書・年金手帳・資格証明書( )
	委任状・資格証明書・社員証 ( )

窓口へ来た方の本人確認書類をご提示ください。

受付	300円	通	円	450円	通	円
	350円	通	円	750円	通	円