

この請求用紙は、金融機関、生命保険会社、損害保険会社等の戸籍法第10条の2第1項に基づく請求用です。

(あて先)東浦町長

戸籍関係交付請求書
(第三者請求用)

令和 年 月 日

①申請者 ※窓口に来られた方の本人確認書類をご提示ください。

会社の所在地		社名 支店名		印
電話(Tel) - -				
(窓口に来られた方) 担当者	住所			代 表 名
	氏名	印		
	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日		

誓 約 書

請求・申出書に記載の使用目的により、戸籍全部・個人事項証明等の交付を申出しますが、人権やプライバシーの保護のために、これにより知り得た内容については、目的以外に一切使用しないことを誓約します。

②何通必要ですか

	全部 (謄本)	一部 (抄本)	計
戸籍	通	通	通
除籍	通	通	通
改正原戸籍	通	通	通
附票	通	通	通

請求・申出理由の根拠となる資料等を提出してください。

※特に必要な内容があれば下記にチェックのうえ、ご記入ください。

☐ () の【出生・婚姻・()】から【婚姻・死亡・()】まで 各 通
☐ その他 ()

③どなたの証明が必要ですか

本籍	東浦町大字 字 番地		
筆頭者		必要な人	
氏 名	ふりがな	氏名	ふりがな
	明・大・昭・平・令 年 月 日生		明・大・昭・平・令 年 月 日生

④請求理由を具体的に記入してください

- 不正な目的に使用される恐れのある請求・申出には応じられません。
- 偽りその他不正の手段により交付を受けたときは30万円以下の罰金に処せられます(戸籍法第133条)

以下東浦町記入欄

本人確認	運・バ・在カ・マ・住写・公(手帳等)	種類	戸籍	除籍	原戸	附票	原附	計	取扱
	保・年・共・証・他()	単価	450	750	750	250	250		
	社・資・診・預・他()	数量							
		金額							