

消せるボールペンや鉛筆は使用しないでください。

# 戸籍証明書等の請求書（広域交付用） （本庁用）

—	
---	--

\*請求には本人確認資料(写真付)が必要です。  
\*その他の注意事項は裏面をご覧ください。  
\*太枠の項目は必ず記入してください。

（宛先）佐世保市長

令和	年	月	日
----	---	---	---

□には、該当するものにチェック☑してください。

偽りその他不正な手段により、戸籍証明書等の交付を受けたときは、  
刑罰（30万円以下の罰金）が科されます。

請求者 (窓口に来られた方)	住所	都道府県	市区町村	番地番号	電話
	本籍	都道府県	市区町村	番地番号	
	フリガナ 筆頭者の氏名	明・大・昭・平・令 生年月日 . .			
	フリガナ 氏名	大・昭・平・令 生年月日 . .			
対象者 (どなたの証明が必要ですか)	本籍	都道府県	市区町村	番地番号	
	<input type="checkbox"/> 請求者の本籍と同じ				
	フリガナ 筆頭者の氏名	明・大・昭・平・令 生年月日 . .			
	フリガナ 氏名	明・大・昭・平・令 生年月日 . .			
請求者から見た関係		<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 配偶者（夫・妻）		
		<input type="checkbox"/> 直系尊属（父母又は祖父母など）	<input type="checkbox"/> 直系卑属（子又は孫など）		
必要な証明の種類		全部事項証明 (戸籍謄本)	電子証明 識別符号	必要な戸籍の範囲など	
	現在の戸籍	通	通	<input type="checkbox"/> 対象者の現在の戸籍 <input type="checkbox"/> _____の現在の戸籍 <input type="checkbox"/> 対象者が生まれてから亡くなるまで在籍した戸籍	
	現在の除籍	通	通	<input type="checkbox"/> _____が生まれてから亡くなるまで在籍した戸籍 <input type="checkbox"/> 対象者が生まれてから現在まで在籍した戸籍	
	除籍	通	通	<input type="checkbox"/> _____が生まれてから現在まで在籍した戸籍 <input type="checkbox"/> _____が_____歳から_____歳まで在籍した戸籍 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	改製原戸籍 (平成・昭和)	通	通	必要数 [ ] セット	

備考欄

免・連経・個力・旅券・在力・自衛官身・障・療育 その他（ ）	戸籍係	受付（未発）	受付（発行済）	審査
-----------------------------------	-----	--------	---------	----

保存3年

# 戸籍証明書等の請求書（広域交付用） （本庁用）

（宛先）佐世保市長

請求日を記入してください。

令和〇年 〇月 〇日

□には、該当するものにチェック☑してください。

請求者 （窓口に来られた方）	住所	長崎 都道府県	佐世保 市区町村	八幡町	1 番地	10 号	電話 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	
	本籍	長崎 都道府県	佐世保 市区町村	八幡町	1 番地			
	フリガナ	ハチマン タロウ				明・大・昭・平・令		
	筆頭者の氏名	八幡 太郎				生年月日	3・4・5	
	フリガナ	ハチマン ハナコ				大・昭・平・令		
氏名	八幡 花子				生年月日	2・3・1		
対象者 （どなたの証明が必要ですか）	本籍	福岡 都道府県	福岡市中央 市区町村	〇丁目 〇	番地	〇		
	フリガナ	サセボ ハジメ				明・大・昭・平・令		
	筆頭者の氏名	佐世保 ー				生年月日	40・1・1	
	フリガナ	サセボ ハジメ				明・大・昭・平・令		
	氏名	佐世保 ー				生年月日	40・1・1	
請求者から見た関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 直系尊属（父母又は祖父母）		<input type="checkbox"/> 配偶者（夫・妻）		該当するものにチェックしてください。			
必要な証明の種類	現在の戸籍	全部事項証明（戸籍謄本）	電子証明 識別符号	必要な戸籍の範囲など				
	現在の除籍	通	通	<input type="checkbox"/> 対象者の現在の戸籍 <input type="checkbox"/> _____の現在の戸籍 <input type="checkbox"/> 対象者が生まれてから亡くなるまで在籍した戸籍 <input type="checkbox"/> _____が生まれてから亡くなるまで在籍した戸籍 <input type="checkbox"/> 対象者が生まれてから現在まで在籍した戸籍 <input type="checkbox"/> _____が生まれてから現在まで在籍した戸籍 <input type="checkbox"/> _____が生まれてから現在まで在籍した戸籍 <input type="checkbox"/> _____が生まれてから現在まで在籍した戸籍				
	除籍	通	通	必要なものに○を付け、何通必要かを記入してください。				
	改製原戸籍	通	通	必要数 [ ] セット				
		通	通					

偽りその他不正な手段により、戸籍証明書等の交付を受けたときは、刑罰（30万円以下の罰金）が科されます。

保存3年

備考欄

免・運経・個力・旅券・在力・自衛官身・障・療育 その他（ ）	戸籍係	受付（未発）	受付（発行済）	審査
-----------------------------------	-----	--------	---------	----