

戸籍証明書等交付請求書

肝付町長 殿

平成 年 月 日

どなたの戸籍の証明が必要ですか

本 籍	鹿児島県肝属郡肝付町				番地
筆頭者氏名 (戸籍の最初に書かれた人)	明・大・昭・平 年 月 日生				
どなたの証明が必要ですか	<input type="checkbox"/> 同上 明・大・昭・平 年 月 日生				
戸籍謄本(全部事項証明)	450 円	通	戸籍抄本(個人事項証明)	450 円	通
除籍謄本(全部事項証明)	750 円	通	除籍抄本(個人事項証明)	750 円	通
改製原戸籍謄本	750 円	通	改製原戸籍抄本	750 円	通
記載事項証明書(届)	350 円	通	受理証明書(届)	350 円	通
身分証明書	200 円	通	その他()	200 円	通
附票(全員・一部)	200 円	通	手数料合計	円	

窓口に来た方 <input type="checkbox"/> 請求者本人 <input type="checkbox"/> 代理人・使者 <small>※代理人・使者の場合、証明される人の配偶者・直系血族以外の方は委任状が必要です。</small>	住 所	<input type="checkbox"/> 上記本籍に同じ
	氏 名	<input type="checkbox"/> 上記証明される人に同じ 明・大・昭・平 年 月 日生
	証明される人との関係は	<input type="checkbox"/> 本人・配偶者 <input type="checkbox"/> 直系血族(子・孫・父・母・祖父・祖母 その他()) <input type="checkbox"/> その他の人() ※その他の方は請求理由を詳細に記入してください 請求の理由 ()

本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住基カード(写真入) <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他() No() 聴聞()
------	---

(注) 偽り、その他不正な手段により交付を受けたときは、30万以下の罰金に処せられます。