

受付窓口で本人確認をさせていただきます。

証明書交付申請書

申請日 年 月 日

(宛先) 岡崎市長 ※必要などところに☑を記入してください。

※頼んだ人が頼んだ人(委任者)欄(水色の欄)を全て記入し、自署又は記名押印した場合に限り、委任状とみなします。
※委任状による申請の場合は、頼んだ人と窓口に来た人双方の本人確認書類をお持ちください。戸籍法に基づく証明書は除く

窓口に来た人(申請者)	住所 (法人の場合所在地)	岡崎市十王町2丁目9番地		
	フリガナ (自署又は記名押印)	オカザキ サクラ	明治 大正 昭和 平成 西暦	
	氏名 (法人名及び代表者名)	岡崎 さくら	〇〇年 〇〇月 〇〇日生	
	電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	フリガナ (法人申請) 使者氏名	
	(法人申請) 使者住所			
頼んだ人(委任者)	氏名 (自署又は記名押印)			
	氏名 (法人名及び代表者名)			

戸籍関係証明書交付申請 記載例

住民票関係証明書

同一世帯員以外を必要とする場合は、請求理由の正当性を示す疎明資料を提示ください。

戸籍関係証明書

広域戸(除)籍、改製原戸籍は全部事項証明書(謄本)のみとなります。配偶者(夫や妻)、直系親族(尊属、卑属)以外を必要とする場合は、請求理由の正当性を示す疎明資料を提示ください。

印鑑登録証明書

印鑑登録証が必要です。

窓口に来た人の戸籍謄本を1通取得したい場合の見本です。

取得したい戸籍関係証明書の本籍と筆頭者氏名、必要な方の氏名、必要な方と申請者(委任状の場合は委任者)との関係をご記入ください。

取得したい戸籍関係証明書の種類を選択してください。

	本籍(本籍は地番まで全て記入してください。例: 岡崎市〇〇町3丁目2番地1) <input checked="" type="checkbox"/> 愛知県岡崎市 <input type="checkbox"/> () 都道府県 () 市区町村 十王町2丁目3番地 筆頭者の氏名 岡崎 家康 必要な方の氏名 岡崎 さくら <small>生年月日(明大昭平令 年 月 日生)</small>	来窓口に 頼んだ人 登録番号 通
請求理由 <input type="checkbox"/> 年金申請(〇年齢 〇未支給 〇遺族 〇障害) <input checked="" type="checkbox"/> 旅券(パスポート) <input type="checkbox"/> 資格取得 <input type="checkbox"/> その他()	必要の方と申請者(委任状の場合は委任者)との関係 <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 直系尊属(父母・祖父母) <input type="checkbox"/> 直系卑属(子・孫) <input type="checkbox"/> その他	印鑑登録証 登録番号 通
必要事項 <input type="checkbox"/> 被相続人()の()から()まで <input checked="" type="checkbox"/> 戸籍 <input checked="" type="checkbox"/> 全部事項証明書(謄本) 1 通 <input type="checkbox"/> 除籍 <input type="checkbox"/> 個人事項証明書(抄本) 通 <input type="checkbox"/> 改製原戸籍(〇昭和 〇平成)	<input type="checkbox"/> 戸籍の附票 <input type="checkbox"/> 本籍及び筆頭者氏名 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 住所() ~ ()までの履歴 <input type="checkbox"/> 全部の写し 通 <input type="checkbox"/> 一部の写し 通	免(〇経) 個 在留 特永 障 療 パ 保 年 医受 学 社 通 カード 証 証 帳 診券 開() <input type="checkbox"/> 直系確認 <input type="checkbox"/> 疎明資料確認 現・キャ <input type="checkbox"/> 金額
共通 <input type="checkbox"/> 世帯主氏名及び続柄 日本人 <input type="checkbox"/> 本籍及び筆頭者氏名 <input type="checkbox"/> 法第30条の45の区分(中长期在留者、特別永住者等) 外国人 <input type="checkbox"/> 在留資格・期間・満了日 <input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 在留カード等の番号 <input type="checkbox"/> 通称の履歴	<input type="checkbox"/> 身元(分)証明書 通 <input type="checkbox"/> 单身証明書 通 <input type="checkbox"/> 受理証明書 届 通 <input type="checkbox"/> 届書記載事項(届書等情報内容)証明書 年 月 日届出 通 <input type="checkbox"/> 火葬許可証の写し 年 月 日届出 通 <input type="checkbox"/> 電子証明書提供用識別符号通知書(〇戸籍 〇除籍) 全部事項証明書 通 <input type="checkbox"/> 個人事項証明書 全部事項証明書 通 <input type="checkbox"/> その他() 通	受付 作成 交付 金額