

戸籍の附票請求書

本人を確認できるものを
窓口に提示してください。

(宛先) 港区長

1 どなたの戸籍の附票が必要ですか。

令和 西暦	年	月	日
本籍	港区	丁目	番(地)
筆頭者の氏名 <small>※ 筆頭者は亡くなられても 変わりません。</small>			
必要な戸籍の附票	<input type="checkbox"/> 全部 通		<input type="checkbox"/> 一部 通
	一部の場合は、記載してほしい方の氏名をお書きください。		

2 窓口に来られた方/請求者はどなたですか。

窓口に 来られた 方	氏名			
	住所			
	電話番号	生年月日	明昭西暦 大平	年 月 日
	証明書に記載されている方との関係	<input type="checkbox"/> 本人・配偶者・子・父母・祖父母・孫 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他 ()		

※ 窓口に来られた方と請求者が同じ場合は、下の欄は記入不要です。

請求者	氏名				㊟ 法人の場合は 登記済代表者印
	住所				
	電話番号	生年月日	明昭西暦 大平	年 月 日	
	証明書に記載されている方との関係	<input type="checkbox"/> 本人・配偶者・子・父母・祖父母・孫 <input type="checkbox"/> その他 ()			

※ 本人、同じ戸籍の方、直系の親族以外が請求する場合は、委任されたことを証明する書面や請求する理由を明らかにする書類が必要です。

※ 窓口に来られた方/請求者と証明書に記載されている方との関係が「その他」の場合は、次の欄に請求する理由を詳しくお書きください。

3 使いみちをお書きください。

--	--	--	--	--

※ プライバシーの侵害または差別的なことがらにつながるような不当な請求には応じられません。

※ 偽り、その他不正な手段によって交付を受けたときは、30万円以下の罰金に処せられます。(住民基本台帳法第46条)

区記入欄

本人確認	受付時	メモ		発行	審査(事)	会計	作成通数	審査(区)
免・バ・住・個・在	内	有	無	内	別紙内容 確認済		全()通	
保・社・学・カード	請			発			一()通	
番号 他	本			確			通()	
()							手数料	
							円	