

戸籍の証明書・身分証明書等の申請書 (出張所用)

窓口受付番号

(申請にあたっては裏面の申請上の注意をご覧ください)

世田谷区長 あて

年 月 日

①本籍はどちらですか

※世田谷区にない戸籍の証明は、当区では取ることができません。

本籍	世田谷区	丁目	番(地)
筆頭者 (戸籍の最初に載っている方の氏名) ※ 亡くなられても変わりません		(わかれば生年月日も記入) 明・大・昭・平・令 年 月 日生	
※最近2週間以内に戸籍の届出をされた方は記入してください。			
月 日		区・市・町・村 に 出生・死亡・婚姻・転籍・ () 届を提出	

②なにが必要ですか

戸籍 (現在)		平成改製原戸籍		戸籍の附票の写し★		身分証明書	不在籍証明書	出産育児一時金請求書証明	独身証明書
全部事項証明 (戸籍謄本)	個人事項証明 (戸籍抄本)	謄本	抄本	全部	一部				
通	通	通	通	通	通	通	通	通	通
個人事項証明書 (抄本)・戸籍の附票 (一部)・身分証明書を申請する場合、どなたのものが 必要ですか				(わかれば生年月日も記入) 明・大・昭・平・令 年 月 日生					

↓裏面の説明をご覧ください。

★附票の追加項目 (記載が必要な場合は口にチェックしてください。第三者請求の場合は原則として記載できません。)

本籍と筆頭者 在外選挙人名簿登録

③使いみちを具体的に記入してください

パスポート申請 公的年金受給 (厚生・国年・ _____ 共済)
 児童扶養手当受給 その他 (下記の余白に具体的に記入してください。)

※ 使いみちにより証明手数料を免除できる場合がありますので、具体的に記入してください。

④証明書を使う方 (申請者) はどなたですか

※ 生活保護を受けている方は、お申し出ください。

住所			
フリガナ			
氏名	生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日生	電話番号 ()	
戸籍に載っている方との関係は	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他の方 ()		

⑤代わりに窓口へ来た方はどなたですか

(証明書を使う方本人が窓口へ来ているときは、記入不要です)

住所			
フリガナ			
氏名	生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日生	電話番号 ()	
証明書を使う方との関係は	<input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他の方 ()		

受付出張所	取扱者	[職員記入欄]
	/	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード (個人番号カード) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本等 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 税証明 <input type="checkbox"/> 印鑑関係 <input type="checkbox"/> 異動届 <input type="checkbox"/> その他 ()

手数料収納

◎鉛筆・消せるボールペンは使用しないでください。
 ◎お客様の本人確認を実施しています。(運転免許証、パスポート等により)

※代理の方や使いの方(使用者)が請求するときは、委任状が必要です。
 ※偽りその他不正な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。