

戸籍に関する証明書の請求書

(本庁舎・石神井庁舎窓口用)

練馬区長 宛

令和 年 月 日

法で認められた理由がない限り、自分・配偶者・直系血族以外の戸籍は請求できません。偽りその他不正な手段により交付を受けたときは三十万円以下の罰金が科されます。

本籍	練馬区	丁目	番・番地
筆頭者	フリガナ	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年 月 日生
(戸籍の最初に書かれている方)			
約1か月以内に戸籍の届出をされた方はご記入ください	月	日ごろ () 届を ()	役所に届出済

証明書の種類	手数料	通数	証明書の種類	必要な方の名	手数料	通数
1 戸籍謄本 (戸籍全部事項証明)	450円	通	2 戸籍抄本 (戸籍個人事項証明)		450円	通
3 除籍謄本 (除籍全部事項証明)	750円	通	4 除籍抄本 (除籍個人事項証明)		750円	通
5 改製原戸籍謄本	750円	通	6 改製原戸籍抄本		750円	通
7 附票の写し (全部)	300円	通	8 附票の写し (一部)		300円	通
7 附票の除票の写し (全部)	300円	通	8 附票の除票の写し (一部)		300円	通
改製原附票の写し (全部)	300円	通	改製原附票の写し (一部)		300円	通
「本籍」「筆頭者」の記載を希望される方はチェックを入れてください → <input type="checkbox"/>			附票で証明したい特定の住所がある場合はお書きください → ()			
9 受理証明書	350円	通	10 身分証明書		300円	通
「 年 月 日届出」届			本人以外の方が請求する場合は委任状が必要です			
11 届書等情報内容証明書	350円	通	12 戸籍一部事項証明		450円	通
届書の記載事項証明			13 不在籍証明書		300円	通
「 年 月 日届出」届			(独身証明書や電子証明書提供用識別符号など)			
使いみちを下の「請求理由」の欄にお書きください			14 その他証明書		円	通

本人確認のため、運転免許証・パスポート・個人番号カード・住民基本台帳カード・在留カードなどをご用意ください。

窓口に来た方	住所	住所は住民登録をしているところを、ご記入ください。	
	フリガナ	TEL	- -
	氏名	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年 月 日生
自署でない場合は、必ず押印をお願いします			
筆頭者からみて <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫・妻 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 配偶者の父母・祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ()			

職員記入欄
本人確認 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード等 <input type="checkbox"/> 写真付住基 <input type="checkbox"/> 写真なし住基 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他
<input type="checkbox"/> 聴聞
権限確認 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他

委任状がある場合	住所	<input type="checkbox"/> 窓口に来た方と同じ (住所は記入不要)	
	フリガナ	TEL	- -
	氏名	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年 月 日生
筆頭者からみて <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫・妻 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 配偶者の父母・祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ()			

請求理由	<input type="checkbox"/> 年金手続き (国民年金・厚生年金・共済年金・年金基金) 提出先:
	<input type="checkbox"/> パスポートの申請手続きのため
	<input type="checkbox"/> () の手続きのため () へ提出 <input type="checkbox"/> () が死亡したことによる相続手続き <input type="checkbox"/> () から () までのものが各 () 通 <input type="checkbox"/> 出生までさかのぼったものが各 () 通

受付	発行	交付
手数料		