

(宛先)奈良市長

## 戸籍証明書等交付申請書

申請日

年月日

窓口に来られた方 （申請者の方）	住所				生年月日 明治・大正・昭和・平成・令和・西暦 年月日
	電話番号(Tel)	— —			
	フリガナ				必要な方から見た申請者との続柄 <input type="checkbox"/> 本人・配偶者 <input type="checkbox"/> 直系尊属・卑属( ) <input type="checkbox"/> その他( )
氏名					
使用目的 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 金融 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 相続 ( )が亡くなったことによる手続きに伴う( )の死亡の記載があるもの ( )が亡くなったことによる手続きに伴う( )の出生から死亡まで <input type="checkbox"/> その他( )					
提出先 <input type="checkbox"/> 年金事務所 <input type="checkbox"/> 法務局 <input type="checkbox"/> UR/不動産会社 <input type="checkbox"/> 保健所 <input type="checkbox"/> 裁判所 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 車販売店 <input type="checkbox"/> 領事館/出入国管理局 <input type="checkbox"/>					
必要な方	本籍	都・道 府・県			
	筆頭者	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ 明治・大正・昭和・平成・令和・西暦 年月日			
	氏名	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ 明治・大正・昭和・平成・令和・西暦 年月日			
本籍地：奈良市		広域交付 (本籍地：奈良市以外)	電子証明書提供用識別符号		身分証明書・独身証明書 通
謄本	抄本		有料	無料	届出受理・不受理証明書 届出日：年月日
戸籍	通	通	通	通	出生・婚姻・離婚・その他( ) 通
除籍	通	通	通	通	届書(記載事項・内容)証明書 届出日：年月日
改製籍原	通	通	通	通	出生・婚姻・離婚・死亡・その他( ) 通
附票	通	通	●附票は下記の事項を省略して交付します。記載が必要な場合は、□をつけてください。 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者氏名 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 在外選挙人登録情報(登録のある方のみ) ※令和4年1月10日以前の除籍の附票は、生年月日・性別が記載されません。 ※令和6年5月26日以前の除籍の附票は、住民票コードが記載されません。		

## 請求に当たっての注意事項

## 1 請求の理由の記載について

【権利の行使・義務の履行のために請求する場合】権利・義務の発生原因、内容とその権利行使又は義務履行のために戸籍の記載事項の確認を必要とする理由を詳細に記載してください。

【国又は地方公共団体の機関に提出する場合】戸籍謄本等を提出する国又は地方公共団体名を記入してください。又、その機関へ提出を必要とする理由も記入してください。

【その他の理由で請求する場合】戸籍の記載事項の利用目的、方法とその利用を必要とする理由を記載してください。

## 2 資料の提供について

請求書に記載された内容から、資料の提供を求めることができます。

本人 確認 書類	1点確認 (写真付) (共通)	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 番号力 <input type="checkbox"/> 特永証 <input type="checkbox"/> 在留力 <input type="checkbox"/> 身障手 <input type="checkbox"/> その他( ) ※公的機関の写真付証明	受付	作成(戸)	確認	交付
	2点 確認 書類 のみ	<input type="checkbox"/> 健康保険資格書 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 口頭( )				
副本確認	所属機関確認済	<input type="checkbox"/> 職員証 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 個力 <input type="checkbox"/> その他( )				

必要な方の氏名	明治・大正・昭和・平成・令和		
	年 月 日		

1	本籍	都・道 府・県	<input type="checkbox"/> 戸籍（謄・抄） <input type="checkbox"/> 除籍（謄・抄） <input type="checkbox"/> 改製原戸籍（謄・抄） <input type="checkbox"/> 附票・除附票 <input type="checkbox"/>	通 通 通 通 □	奈・広域
	筆頭者	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	通 通 通 通 □	
2	本籍	都・道 府・県	<input type="checkbox"/> 戸籍（謄・抄） <input type="checkbox"/> 除籍（謄・抄） <input type="checkbox"/> 改製原戸籍（謄・抄） <input type="checkbox"/> 附票・除附票 <input type="checkbox"/>	通 通 通 通 □	奈・広域
	筆頭者	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	通 通 通 通 □	
3	本籍	都・道 府・県	<input type="checkbox"/> 戸籍（謄・抄） <input type="checkbox"/> 除籍（謄・抄） <input type="checkbox"/> 改製原戸籍（謄・抄） <input type="checkbox"/> 附票・除附票 <input type="checkbox"/>	通 通 通 通 □	奈・広域
	筆頭者	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	通 通 通 通 □	
4	本籍	都・道 府・県	<input type="checkbox"/> 戸籍（謄・抄） <input type="checkbox"/> 除籍（謄・抄） <input type="checkbox"/> 改製原戸籍（謄・抄） <input type="checkbox"/> 附票・除附票 <input type="checkbox"/>	通 通 通 通 □	奈・広域
	筆頭者	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	通 通 通 通 □	
5	本籍	都・道 府・県	<input type="checkbox"/> 戸籍（謄・抄） <input type="checkbox"/> 除籍（謄・抄） <input type="checkbox"/> 改製原戸籍（謄・抄） <input type="checkbox"/> 附票・除附票 <input type="checkbox"/>	通 通 通 通 □	奈・広域
	筆頭者	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	通 通 通 通 □	
6	本籍	都・道 府・県	<input type="checkbox"/> 戸籍（謄・抄） <input type="checkbox"/> 除籍（謄・抄） <input type="checkbox"/> 改製原戸籍（謄・抄） <input type="checkbox"/> 附票・除附票 <input type="checkbox"/>	通 通 通 通 □	奈・広域
	筆頭者	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	通 通 通 通 □	
7	本籍	都・道 府・県	<input type="checkbox"/> 戸籍（謄・抄） <input type="checkbox"/> 除籍（謄・抄） <input type="checkbox"/> 改製原戸籍（謄・抄） <input type="checkbox"/> 附票・除附票 <input type="checkbox"/>	通 通 通 通 □	奈・広域
	筆頭者	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	通 通 通 通 □	
8	本籍	奈良県	<input type="checkbox"/> 戸籍（謄・抄） <input type="checkbox"/> 除籍（謄・抄） <input type="checkbox"/> 改製原戸籍（謄・抄） <input type="checkbox"/> 附票 <input type="checkbox"/>	通 通 通 通 □	奈・広域
	筆頭者	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	通 通 通 通 □	

## 奈良市

戸籍（謄） 通 · (抄) 通  
除籍（謄） 通 · (抄) 通  
改製原戸籍（謄・抄） 通  
附票 通  
  
**合計** 通

## 広域交付証明書

戸籍（謄） 通  
除籍（謄） 通  
改製原戸籍（謄） 通  
**合計** 通

## 電子証明書提供用識別符号

戸籍（謄） 通  
 ( 無料分 通 )  
除籍（謄） 通  
 ( 無料分 通 )  
改製原戸籍（謄） 通  
 ( 無料分 通 )  
**合計** 通 ( 内無料分 通 )

## 誓 約 書

請求書に記載した理由により、戸籍謄本抄本又は戸籍附票の写し等の交付を請求しますが、これにより知り得た情報は他に洩らさず、又、請求書に記載した使用目的以外には使用せず、かつ、基本的人権を擁護し、個人のプライバシーを保護するため、責任をもって対処することを誓約いたします。

令和 年 月 日

奈良市長あて

請求者 \_\_\_\_\_