

# 諸証明交付申請書（戸籍等）

大 潟 村 長 様

令和 年 月 日

※戸籍の交付、必要な方と申請者の続柄によって請求できる範囲が異なります。

戸籍証明	本籍地	大潟村字	中央・東 西・南・北	—	—
	筆頭者	(フリガナ)	<input type="checkbox"/> 戸籍 <input type="checkbox"/> 除籍 原戸籍	謄本(全部事項証明)	通
				抄本(個人事項証明)	通
		(生年月日) 大 昭 平 令 年 月 日	謄本	通	
		抄本	通		
必要な方の氏名	(フリガナ)	<input type="checkbox"/> 戸籍附票 <input type="checkbox"/> 受理証明 <input type="checkbox"/> 記載事項証明 <input type="checkbox"/> 身分証明		通	
				通	
				通	
	(生年月日) 大 昭 平 令 年 月 日			通	

戸籍証明	本籍地	大潟村字	中央・東 西・南・北	—	—
	筆頭者	(フリガナ)	<input type="checkbox"/> 戸籍 <input type="checkbox"/> 除籍 原戸籍	謄本(全部事項証明)	通
				抄本(個人事項証明)	通
		(生年月日) 大 昭 平 令 年 月 日	謄本	通	
		抄本	通		
必要な方の氏名	(フリガナ)	<input type="checkbox"/> 戸籍附票 <input type="checkbox"/> 受理証明 <input type="checkbox"/> 記載事項証明 <input type="checkbox"/> 身分証明		通	
				通	
				通	
	(生年月日) 大 昭 平 令 年 月 日			通	

窓口に来た方	住所	大潟村字 中央・東 西・南・北	—	—	交 付
		他市町村			
	氏名				
関係	1. <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫・妻 <input type="checkbox"/> 親・子 <input type="checkbox"/> 祖父母・孫 <input type="checkbox"/> 委任状 2. <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> その他の方(関係 ) (上記2の場合)必要とする理由、使いみちを記入してください。				

本人確認	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 面識(住民生活課 ) <input type="checkbox"/> 在留カード・特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> その他( )
------	--

※偽りその他不正の手段により交付を受けたときは、30万円以下の罰金に処されます。