

# 【戸籍証明】 証明交付申請書

受付

## ■窓口に来た方はどなたですか

年 月 日

氏名	カガナ	生年	明・大・昭・平・令・西暦
	署名	月日	年 月 日
		連絡先	— —
住所	<input type="checkbox"/> 沖縄県 <input type="checkbox"/> 豊見城市		

発行

審査

⑨ ※偽り、その他不正な手段により交付を受けたときは、三十万円以下の過料に処せられます。（戸籍法百三十三条）  
 ※プライバシーの侵害につながるような不当な目的による請求は応じられません。

## ■どなたの証明が必要ですか

氏名	カガナ	生年	明・大・昭・平・令・西暦
	<input type="checkbox"/> 同上		
住所	<input type="checkbox"/> 沖縄県 <input type="checkbox"/> 豊見城市 <input type="checkbox"/> 同上		

交付

番号

## ■申請する証明書は何ですか

※本人、配偶者、同一戸籍、直系親族以外が請求する際は、委任状等が必要です。また、身分証明書や独身証明書を本人以外が申請する際は委任状が必要です。

戸 籍 証 明	本籍 番地	<input type="checkbox"/> 沖縄県 <input type="checkbox"/> 豊見城市(村)	筆頭者 氏名	異(有・無) 個(有・無)		
	戸籍しょう本(個人事項証明)	¥450	通	広域戸籍とう本(行政区: )	¥450	通
	戸籍とう本(全部事項証明)	¥450	通	広域 除籍・改製原 とう本	¥750	通
	改製原戸籍しょう本(平成・昭和)	¥750	通	現戸電子証明書識別符号(有料・無料)	¥400	通
	改製原戸籍とう本(平成・昭和)	¥750	通	除籍等電子証明書識別符号(有料・無料)	¥700	通
	除籍しょう本	¥750	通	受理証明書( 届 年 月 日届出)	¥350	通
	除籍とう本	¥750	通	届書等記載事項証明書・情報内容証明書	¥350	通
	行政証明(戦災滅失・不在籍・ )	¥300	通	身分証明書	¥300	通
	一部戸籍附票(現在・改製原・除籍)	¥300	通	<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者記載あり ※通常は現在附票省略して発行します。必要な場合チェック。 (在外選挙登録地の記載が必要な場合はスタッフへお声掛けください。)		
	全部戸籍附票(現在・改製原・除籍)	¥300	通			

身分証明書、本籍記載なしの附票の場合チェック必須  本籍  筆頭者 確認済

## ◎遡り戸籍記入欄

②	本籍 番地	<input type="checkbox"/> 沖縄県 <input type="checkbox"/> 豊見城市(村)	現 改 除	行政区	※広域の場合記入	筆頭者 氏名	異(有・無) 個(有・無)
③	本籍 番地	<input type="checkbox"/> 沖縄県 <input type="checkbox"/> 豊見城市(村)	現 改 除	行政区	※広域の場合記入	筆頭者 氏名	異(有・無) 個(有・無)
④	本籍 番地	<input type="checkbox"/> 沖縄県 <input type="checkbox"/> 豊見城市(村)	現 改 除	行政区	※広域の場合記入	筆頭者 氏名	異(有・無) 個(有・無)
⑤	本籍 番地	<input type="checkbox"/> 沖縄県 <input type="checkbox"/> 豊見城市(村)	現 改 除	行政区	※広域の場合記入	筆頭者 氏名	異(有・無) 個(有・無)

備考

## 職員記入欄

確 認 書 類	1	<input type="checkbox"/> 運免 <input type="checkbox"/> 運経 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 個力 <input type="checkbox"/> 住B <input type="checkbox"/> 在力 <input type="checkbox"/> 学(公) NO( )他( )	来 庁 者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> 第三者 ( )	用 途 ・ 提 出 先	<input type="checkbox"/> 職場 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 年金事務所・年金手続 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 保健所 <input type="checkbox"/> ハロワーク <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 児童手当
	2	<input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 生保証 <input type="checkbox"/> 学(私立等) <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 他( ) <input type="checkbox"/> 聴聞(職員)		<input type="checkbox"/> 委任状: 本人・配・父母・子・祖父母 <input type="checkbox"/> 孫・相続人・第三者 ( )		<input type="checkbox"/> 就業事務所 <input type="checkbox"/> 保険会社 <input type="checkbox"/> 税申告 <input type="checkbox"/> 番号確認 <input type="checkbox"/> 他 ( )

# 委任状

記入日 令和 年 月 日



注意

- ※ 委任状は、**必ず委任者（依頼する方）がすべて自筆**で記入してください。
- ※ 代理人は、**本人確認書類（運転免許証等）**を持参してください。
- ※ 記入漏れ・内容に不備があるときは、**手続きをお受けできない場合があります。**
- ※ 本人と偽り、証明書の交付を受けると罰金に処せられます。（住民基本台帳法第47条1項2号）

代理人 (窓口に来る方) 住所 \_\_\_\_\_

について

氏名 \_\_\_\_\_

私は、上記の者を代理人と定め、下記に関することを委任します。

委任者 (依頼する方) 住所 \_\_\_\_\_

代筆の場合は、委任者の拇印が必要

について

氏名 \_\_\_\_\_

※日中連絡がとれる電話番号

生年月日 年 月 日 連絡先 \_\_\_\_\_

委任する内容 (該当する委任内容の□にチェック<☑>し、必要な情報を記入してください。)

(注) チェック漏れがないように確認してください。チェック漏れの際はお受けできない場合があります。

※他市町村に本籍がある証明書は代理人請求できません。

戸籍の証明	<input type="checkbox"/>	戸籍とう本 (全部事項証明)	※必要な方の本籍を記入 (豊見城市に戸籍がある方のみ)	
	<input type="checkbox"/>	戸籍しょう本 (個人事項証明)	(本籍地)	
	<input type="checkbox"/>	改製原戸籍 ・ 除籍	沖縄県豊見城市	
	<input type="checkbox"/>	戸籍附票 (とう本・しょう本)	(筆頭者)	(必要な方) ※委任者以外の場合記入
	<input type="checkbox"/>	身分証明書 ※本人以外は委任状が必要		
	<input type="checkbox"/>	その他証明 ( )		
	〔 必要な記載 (親子 (兄弟) 関係の証明、旧姓が分かるもの、出生から死亡まで 等) 〕			