

【受付窓口で本人確認をさせていただきます】
戸籍に関する証明書交付申請書

(あて先) 名古屋市 区 長 年 月 日

どなたの証明が必要ですか	本籍	区	番地	番
	ふりがな		筆頭者氏名	<input type="checkbox"/> 左記氏名に同じ (ふりがな)
	氏名		氏名	
	生年月日	明治 大正 昭和 平成 令和 年 月 日	筆頭者氏名	(戸籍のはじめに書かれている人)
どんな証明ですか	1 戸籍全部事項証明書(戸籍謄本)	通 (1通450円)	8 身元証明書	通 (1通300円)
	2 戸籍個人・一部事項証明書(戸籍抄本)	通 (1通450円)	*本人申請でない場合は、本人の承諾書もしくは委任状が必要です。(ただし、配偶者、直系血族及び同居の親族は除き)	
	3 除籍全部事項証明書/除籍謄本	通 (1通750円)	9 不在籍証明書	通 (1通300円)
	4 除籍個人・一部事項証明書/除籍抄本	通 (1通750円)	10 戸籍届書記載事項証明書	届 通 (1通350円)
	5 改製原戸籍謄本(昭・平)	通 (1通750円)	届出日 年 月 日	
	6 改製原戸籍抄本(昭・平)	通 (1通750円)	11 受理証明書	届 通 (1通350円又は1400円)
	7 戸籍の附票の写し(全部・一部)	通 (1通300円)	12 戸(除)籍記載事項証明書	件 (1件350円又は450円)
		13 その他()	件 (1件300円)	

窓口に来た人	住所	<input type="checkbox"/> 上記本籍に同じ		
	氏名	<input type="checkbox"/> 証明される人の氏名に同じ	<input type="checkbox"/> 筆頭者氏名に同じ	生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日
				電話
	証明される人からみた関係に <input checked="" type="checkbox"/> (レ点)をつけてください。 <input type="checkbox"/> 本人・配偶者 <input type="checkbox"/> 直系血族() <input type="checkbox"/> その他の人 () つかいみちをくわしく書いてください。			

※頼まれてきた場合には、別途、委任状が必要です。
なお、頼まれてきた人は以下の欄もあわせて記載してください。

頼んだ人	住所	証明される人からみたご関係
	氏名	<input type="checkbox"/> 本人・配偶者 <input type="checkbox"/> 直系血族() <input type="checkbox"/> その他の人()

■ 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せられます。
■ 基本的な人権又はプライバシーの侵害につながる恐れのある場合には、交付できません。

手数料	戸籍	円	除(原)籍	円	その他	円
※確認	個運	パ在特()	キ預診()	※代理	法	合計
	保共年証()	聞	照		委	
	学社資()	照				

【受付窓口で本人確認をさせていただきます】
戸籍に関する証明書交付申請書

記載例

(あて先) 名古屋市 中 区 長 令和 〇〇 年 △ 月 × 日

どなたの証明が必要ですか	本籍	中 区	三の丸三丁目1	番地	番	
	ふりがな	なごや たろう	筆頭者氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 左記氏名に同じ (ふりがな)		
	氏名	名古屋 太郎	氏名			
	生年月日	明治 大正 昭和 平成 令和 33年 3月 3日	筆頭者氏名	(戸籍のはじめに書かれている人)		
どんな証明ですか	1 戸籍全部事項証明書(戸籍謄本)	通 (1通450円)	8 身元証明書	1 通 (1通300円)		
	2 戸籍個人・一部事項証明書(戸籍抄本)	通 (1通450円)	*本人申請でない場合は、本人の承諾書もしくは委任状が必要です。(ただし、配偶者、直系血族及び同居の親族は除き)			
	3 除籍全部事項証明書/除籍謄本	通 (1通750円)	9 不在籍証明書	通 (1通300円)		
	4 除籍個人・一部事項証明書/除籍抄本	通 (1通750円)	10 戸籍届書記載事項証明書	届 通 (1通350円)		
	5 改製原戸籍謄本(昭・平)	通 (1通750円)	届出日 年 月 日			
	6 改製原戸籍抄本(昭・平)	通 (1通750円)	11 受理証明書	届 通 (1通350円又は1400円)		
	7 戸籍の附票の写し(全部・一部)	通 (1通300円)	12 戸(除)籍記載事項証明書	件 (1件350円又は450円)		
		13 その他()	件 (1件300円)			

窓口に来た人	住所	<input type="checkbox"/> 上記本籍に同じ		
	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 証明される人の氏名に同じ	<input type="checkbox"/> 筆頭者氏名に同じ	生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日
				電話 〇〇〇-〇〇〇〇
	証明される人からみた関係に <input checked="" type="checkbox"/> (レ点)をつけてください。 <input checked="" type="checkbox"/> 本人・配偶者 <input type="checkbox"/> 直系血族() <input type="checkbox"/> その他の人 () つかいみちをくわしく書いてください。			

※頼まれてきた場合には、別途、委任状が必要です。
なお、頼まれてきた人は以下の欄もあわせて記載してください。

頼んだ人	住所	証明される人からみたご関係
	氏名	<input type="checkbox"/> 本人・配偶者 <input type="checkbox"/> 直系血族() <input type="checkbox"/> その他の人()

■ 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せられます。
■ 基本的な人権又はプライバシーの侵害につながる恐れのある場合には、交付できません。

手数料	戸籍	円	除(原)籍	円	その他	円
※確認	個運	パ在特()	キ預診()	※代理	法	合計
	保共年証()	聞	照		委	
	学社資()	照				