

戸籍に関する証明書の交付申請書の記入方法  
太枠内を記入して下さい

戸籍に関する証明書の交付申請書

宜野湾市長 殿

(Certificate application form for family register)

令和 年 月 日

注意

●●●代理人が来庁される場合は本人自署の委任状が必要です。  
●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。  
●「戸籍法百三十五条」  
ハシ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。

①どなたの証明が必要ですか (Whose certificate do you need?)

本籍 (Domicile)	宜野湾市 野嵩1丁目1番	その他必要者
フリガナ	ぎのわん たろう	年月日
筆頭者 (Principal)	宜野湾 太郎	年月日
必要な人 (Necessary person)	宜野湾 花子	年月日

現住所地ではなく、本籍地を記入して下さい。

筆頭者は、戸籍の最初に名前がある人です。

「個人事項証明 (戸籍しょう本)」や「身分証明書」等、個人の証明が必要な場合に記入して下さい。

②どの証明が何通必要ですか (How many copies?)

1. 全部事項証明 (戸籍とう本)	1通	7. <input type="checkbox"/> 附票 <input type="checkbox"/> 全部写し <input type="checkbox"/> 附票の除票 <input type="checkbox"/> 一部写し (個別・連記)
2. 個人事項証明 (戸籍しょう本)	<input type="checkbox"/> 個別 <input type="checkbox"/> 連記	必要記載: <input type="checkbox"/> ①本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> ②在外選挙人 (該当者のみ) <input type="checkbox"/> ①②記載なし
3. 現戸 除籍 (とう本・しょう本)	通	8. 受理証明書 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 通 <input type="checkbox"/> 上質紙 <input type="checkbox"/> 通
4. 除籍 (とう本・しょう本)	通	9. 記載事項証明書 <input type="checkbox"/> 年齢 (労基法111) <input type="checkbox"/> 届書 <input type="checkbox"/> 通
5. <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 昭和 改製原戸籍 (とう本・しょう本)	通	10. 行政証明 <input type="checkbox"/> 戦災 <input type="checkbox"/> 廃棄 <input type="checkbox"/> 不在籍 <input type="checkbox"/> 通
6. 身分証明書	通	<input type="checkbox"/> 独身 <input type="checkbox"/> 他 ( )

必要な証明書の種類を選んで番号に○をして、何通必要かを記入して下さい。  
必要な記載を□にチェックして下さい。

③必要な記載はありますか (What is required description?)

親族関係 ( )  相続等 ( ) の出生・婚姻~死亡・現在まで

住所履歴 ( )

その他 ( )  被相続人:

必要な記載があれば記入して下さい。

④請求者はどなたですか (Who is the claimant?)

住所	宜野湾市野嵩1丁目1番1号	必要な証明書と請求者の関係
氏名	宜野湾 太郎 印	<input checked="" type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 他同籍者 <input type="checkbox"/> 職務者 <input type="checkbox"/> 届出人 <input type="checkbox"/> 第三者 ( )
住所	代理人 (請求者に頼まれて窓口に来た場合)	使用目的/提出先
氏名	印	相続 (土地・建物・預金) ・名義変更 年金受給・特別弔慰金 法務局・裁判所・年金事務所・金融機関 他 ( )
		電話番号

請求者の「氏名・住所・電話番号」を記入して下さい。

請求者が第三者の場合は、必ず記入して下さい。

請求者が本人又は配偶者・直系尊属・卑属 (祖父母、父母、子、孫等) 以外の場合は、「住所・氏名・電話番号」を記入して下さい。法人が請求する場合は、「所在地・社名・代表者名」を記入し、社判 (会社実印) を押印して下さい。

確認書類	1点 <input type="checkbox"/> 個 <input type="checkbox"/> 免 (運経/船舶) <input type="checkbox"/> パ <input type="checkbox"/> 住 <input type="checkbox"/> 在 <input type="checkbox"/> 障 <input type="checkbox"/> 療 <input type="checkbox"/> 他 ( ) <input type="checkbox"/> 会 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 地 <input type="checkbox"/> 身 <input type="checkbox"/> 分 <input type="checkbox"/> 証 <input type="checkbox"/> 補 NO. ( )	手数料合計	通	円
	2点 <input type="checkbox"/> イ <input type="checkbox"/> 保 <input type="checkbox"/> 険 <input type="checkbox"/> 証 <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 生 <input type="checkbox"/> 保 <input type="checkbox"/> 証 <input type="checkbox"/> 他 ( ) <input type="checkbox"/> 学 <input type="checkbox"/> 生 <input type="checkbox"/> 身 <input type="checkbox"/> 分 <input type="checkbox"/> 証 <input type="checkbox"/> 資 <input type="checkbox"/> 格 <input type="checkbox"/> 証 <input type="checkbox"/> 他 ( )	受付	作成	審査/交付
権限書類	<input type="checkbox"/> 診 <input type="checkbox"/> 察 <input type="checkbox"/> 券 <input type="checkbox"/> カ <input type="checkbox"/> ー <input type="checkbox"/> ド <input type="checkbox"/> 通 <input type="checkbox"/> 帳 <input type="checkbox"/> 関 <input type="checkbox"/> 取 <input type="checkbox"/> り ( 裏 ) <input type="checkbox"/> 他 ( )			
	<input type="checkbox"/> 委 <input type="checkbox"/> 任 <input type="checkbox"/> 状 <input type="checkbox"/> 契 <input type="checkbox"/> 約 <input type="checkbox"/> 書 <input type="checkbox"/> 等 <input type="checkbox"/> 戸 <input type="checkbox"/> 籍 <input type="checkbox"/> 登 <input type="checkbox"/> 記 <input type="checkbox"/> 事 <input type="checkbox"/> 項 <input type="checkbox"/> 資 <input type="checkbox"/> 格 <input type="checkbox"/> 証 <input type="checkbox"/> 明 <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 支 <input type="checkbox"/> 給 <input type="checkbox"/> 他 ( )			

住民票写し等についてのお問い合わせ  
宜野湾市役所 市民課  
TEL: 098-893-4411 (内線 2790・2791)