

免・保・マ・パ ()

戸籍等交付申請書

番号札	受付	照合

交野市長あて
【窓口に来られた方】

年 月 日

住所			
氏名			必要な人との続柄
生年月日	年	月	日

【必要な証明】 ※該当する□にレを記入してください。

本籍	交野市	丁目	番 番地
筆頭者	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ	必要な人の氏名	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ 年 月 日生
証明書の種類	<input type="checkbox"/> 戸籍	<input type="checkbox"/> 全部事項証明書 (謄本) <input type="checkbox"/> 個人事項証明書 (抄本)	通
	<input type="checkbox"/> 除籍	<input type="checkbox"/> 全部事項証明書 (謄本) <input type="checkbox"/> 個人事項証明書 (抄本)	通
	<input type="checkbox"/> 改製原戸籍 (昭和・平成)	<input type="checkbox"/> 謄本 <input type="checkbox"/> 抄本	通
	<input type="checkbox"/> 受理証明書 <input type="checkbox"/> 届書の写し	(婚姻・出生・) 届 年 月 日届出	通
	<input type="checkbox"/> 一部 (記載) 事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()		通

【使用目的】 ※該当する□にレを記入してください。

使用目的	<input type="checkbox"/> 戸籍の届出 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 扶養申請 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> ビザ <input type="checkbox"/> 相続 (被相続人の出生～死亡・死亡記載) <input type="checkbox"/> その他 ()
------	--

<注意> 偽りその他の不正な手段により証明書の交付を受けた者は刑罰が科せられます。

<おしらせ> 交野市では、不正請求を抑止するため本人通知制度を実施しています。詳しくは、おたずねください。

再生紙を使用しています。