

戸籍交付申請書

(申請先) 茨木市長

申請日 令和 西暦 年 月 日

窓口に こられた あなたの	住所	戸籍の筆頭者の方 との関係 本人・配偶者・親・ 祖父母・子・孫 その他 ()
	(フリガナ) 氏名	

必要な戸籍等の表示 茨木市		番 番地	戸籍の最初に書いてある人(亡くなられても変わりません) 筆頭者 明・大・昭・平・西暦 年 月 日
本籍			
<input type="checkbox"/> 戸籍 <input type="checkbox"/> 除籍 全員が死亡等で消除された戸籍	<input type="checkbox"/> 全部事項証明 (謄本)	<input type="checkbox"/> 個人事項証明 (抄本)	誰の分がいますか 名前と生年月日を記入してください。 明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日 通
<input type="checkbox"/> 原戸籍(昭・平) 戸籍様式が改正された 場合の従前の戸籍	通		明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日 通
【何に使用しますか】※ご本人・配偶者・直系親族以外の戸籍等を申請する場合は、必ず記入してください。 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 裁判 <input type="checkbox"/> ビザ・パスポート <input type="checkbox"/> 府営住宅 <input type="checkbox"/> 不動産 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 保健所 <input type="checkbox"/> その他(使用目的、提出先等具体的に) のために へ提出			

印
住
附

● 必要な□内に✓印を記入してください。
● 窓口にこられた方の本人確認資料をご提示ください。

備 考	本人確認	免許証・パスポート・個人番号カード・住基カード(写有)・在留カード・特永証・ 身障手帳・療育手帳・運転経歴証明書	交 付	作 成	受 付	手 数 料
		保険証・介護保険証・医療証・年金手帳・住基カード(写無)・社員証・学生証 その他(聞取)				