

# 戸籍の附票・身分証明書等請求書

下仁田町長 様

令和 年 月 日

請求者 (使う人)	住所				附票	謄本 (全部)	通
	氏名	電話番号	印	生年月日 T・S・H・R 年 月 日		抄本 (一部)	通
代理で 窓口 に来た人	住所				身分証明書	通	※代理人 選任届は裏面です
	氏名	電話番号	印	請求者との関係		通	
必要 な 戸 籍 等	本籍	大字	番地			通	
	筆頭者 (戸籍の最初に書いてある人)						
	必要な人の名 (抄本の場合)						
戸籍に記載されている人との関係 (○をつける)	本人・夫・妻・子・孫・父母・祖父母 その他 ( )						
使いみち	↓ 具体的に書いてください					コピー	枚

◎戸籍の附票は、プライバシーの侵害や差別行為に使用しないでください。  
◎偽りその他不正の手段により交付を受けたときは、30万円以下の罰金が科されます。

本人確認	運転免許証・個人番号カード・保険証・その他 ( ) 面識証明書 ( ) 印 【 】	受付	手数料	円
------	--	----	-----	---

## 代理人選任届

代理人

住所

氏名

生年月日 年 月 日

私は、上記の者を代理人と定め下記の権限を委任します。

記

を 通交付申請及び受領に関すること

令和 年 月 日

住所

氏名 印

生年月日 年 月 日