

戸籍の附票の写し請求書

・窓口に来られた方の欄と太わくの中を記入してください。また、該当するものの□に✓を入れてください。

(あて先) 大阪市 北 区長 令和 〇 年 〇 月 〇 日請求 サービスカウンター

記載例

本人確認書類の提示をお願いします。
戸籍に記載されている方、配偶者、直系親族以外の方が請求する場合は委任状等が必要です。

窓口に こられた方	住所	連絡先 ()
	フリガナ氏名	大阪 市 北 区中之島 1 丁目 3 番 20号 オオサカ ハナコ 明・大・昭・平・令・西暦 大阪 花子 生年月日 〇 年 〇 月 〇 日

請求者 (証明書を必要と している方)	☒ 窓口に来られた方と同じ	
	☐ 依頼した方(代理人で来られた場合、頼んだ方を記入してください。)	
	住所	連絡先 ()
	フリガナ氏名	明・大・昭・平・令・西暦 生年月日 年 月 日

筆頭者からみた 請求者との関係	☒ 本人	☐ 配偶者	☐ 父母又は祖父母(直系尊属)
	☐ 子又は孫(直系卑属)	☐ その他 ()	

○どのような証明が必要ですか。

本籍	大阪市 北 区 中之島 一丁目 3 番地 〇 番		筆頭者	☒ 請求者と同じ 氏名 明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日生
附票	全部	通	一部の写しのときは 必要な人の氏名・生年月日を記入してください。 ☒ 請求者と同じ 記載が必要な場合は、 □を✓とし、理由を窓口 に申し出てください。	下記の項目は、記載を省略しています。 必要場合は□に✓を入れてください。 ☒ 戸籍の表示(本籍・筆頭者) ☐ 在外選挙人名簿登録市町村名
	一部	1 通		
除票	全部	通	氏名 明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日生	
	一部	通		
改製 原附票	全部	通	必要な住所(住所の変更履歴)があれば記入してください。 大阪市中央区谷町 丁目 番 号の居住確認が必要	必要な附票が廃棄済みの場合、 廃棄済証明書(1通につき350 円)の発行を希望される方は チェックしてください。 ☒ 必要
	一部	1 通		
使用 目的	☐ 年金 ☒ 登記 ☐ 相続 ☐ 裁判 ☐ 保険 ☐ 車両関係 ☐ 住宅関係 ☐ 免許・許可等申請 ☐ 権利行使・義務履行のため ☐ その他 ()		提出先	☐ 年金事務所 ☒ 法務局 ☐ 裁判所 ☐ 保険会社 ☐ 陸運局 ☐ 車両販売店 ☐ 金融機関 ☐ その他 ()

受付	作成	審査	交付	手数料
----	----	----	----	-----

☐ 委任状 ☐ そ明資料 ☐ 関係文書 ☐ 戸籍	本人確認資料	個人力 免許 運経 パス 保険 年金 住基力 在留力 特永証 その他 ()
---	--------	---

基本的人権を擁護するとともにプライバシーを保護し差別を許さない
立場から、住民票・戸籍謄本等を適正に使用しましょう。
偽りその他不正な手段により証明書の交付を受けた者は、
刑罰(30万円以下の罰金)が科されます。
大阪市では住民票コードの記載を省略して交付しています。