

# 戸籍関係謄（抄）本等交付請求書（第三者請求用）

令和 年 月 日

市区町村長 様

法人等社名  
所在地  
代表者  
請求担当住所  
所属  
氏名  
TEL



下記のとおり請求しますのでご送付願います。

記

## 1 対象者

本籍	
筆頭者	
必要者氏名	
生年月日	明・大・昭・平 年 月 日

## 2 必要な証明書の種類

<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） <u>（必要者氏名）</u>	通
<input type="checkbox"/> 除籍		
<input type="checkbox"/> 改製原戸籍		
<input type="checkbox"/> 戸籍附票	<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部 <u>（必要者氏名）</u> 本籍と筆頭者及び在外選挙人名簿登録情報の記載が必要な場合は□欄に <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください。 <input type="checkbox"/> 本籍と筆頭者 <input type="checkbox"/> 在外選挙人名簿登録情報 * 第三者請求の場合は、原則記載されません	通

## 3 使用目的（具体的に記載してください。） \* 疎明資料等を同封してください。

--

## 4 誓約

本申請により当社が知り得た情報の一切は使用目的以外には使用せず、かつ、個人の基本的な権利とプライバシーを保護するために、責任を持って処理することを誓約いたします。