

第三者請求用

戸籍謄本・抄本などの交付申請書

〔 沼津市に本籍のある
戸籍のみ請求できます 〕

(請求先)沼津市長

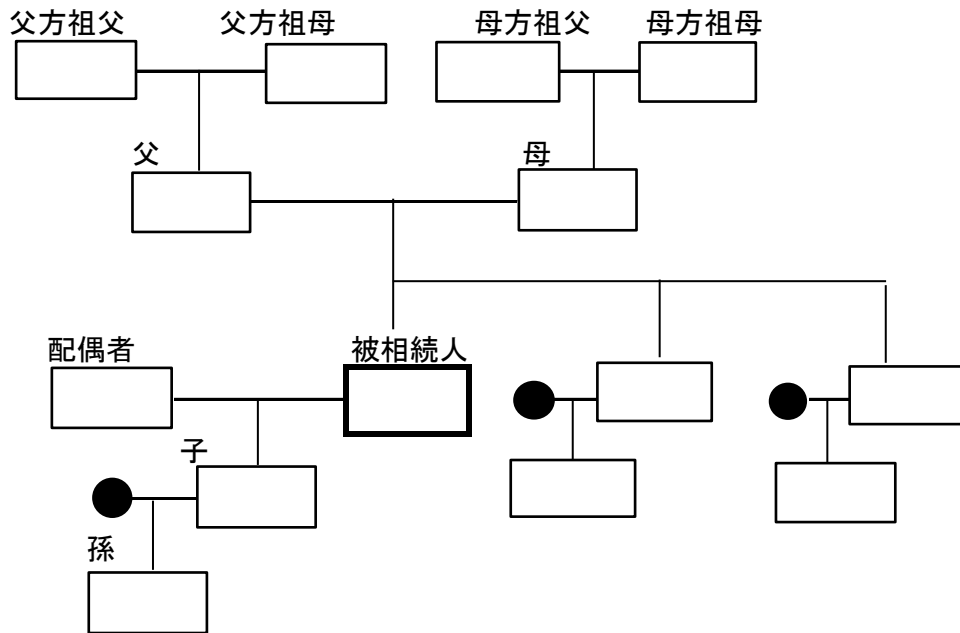
年 月 日

窓口に来た人 (申請者)	住所					電話番号		
	フリガナ							
	氏名							
どなたの 戸籍等が 必要ですか (交付 対象者)	フリガナ		生 年 月 日	明・大・昭・平・令				
	交付対象者 氏名			年 月 日				
	本籍 沼津市	番地 番						
	フリガナ		生 年 月 日	明・大・昭・平・令				
	筆頭者氏名			年 月 日				
交付対象者 との関係								
提出先								
何が必要 ですか	1.戸籍謄本〔全部事項証明〕 2.戸籍抄本〔個人事項証明〕(必要な方の名前) 3.除籍謄本 4.改製原戸籍謄本(平成・昭和) 5.附票〔全部・一部(必要な方の名前)〕 6.連続する戸籍 (出生・婚姻・その他 ~ 現在・死亡・その他)				通 通 通 通 組			
使用目的	<input type="checkbox"/> 相続 ⇒裏面もご記入ください。 <input type="checkbox"/> 保険金請求 <input type="checkbox"/> その他()							
なぜ必要 ですか								
疎明資料	<input type="checkbox"/> 戸籍() <input type="checkbox"/> 提出先からの通知文 <input type="checkbox"/> 請求者の身分証明書 <input type="checkbox"/> その他()							
記載した目的以外には使用せず、かつ基本的人権の侵害を防止し、個人のプライバシーを保護するため、責任をもって処理することを誓約します。								
令和 年 月 日								
申請者氏名 _____								
※個人情報の保護に関する法律により、保有個人情報開示請求の対象になります。 ※偽りその他不正の手段により交付を受けた場合は、刑罰の対象になります。								
受付	番号	入力	審査	交付	金額			
運転 国保	住基 健保	個番 介護	パス 後期	障害 年金	療育 銀行	宅建 診察	在留 学生()	運経() その他()

被相続人(亡くなった方)と、交付対象者及び申請者の関係をご記入ください。
 ※枠が不足する場合は、余白にご記入ください。
 ※関係がわかる戸籍を添付してください。(沼津市に本籍がある方は不要です。)

被相続人 _____ 相続関係図

(死亡日 年 月 日)



1 権利の行使・義務の履行 2 国・地方公共団体 3 その他戸籍記載事項の利用	担当者印	所属長印
---	------	------