

# 戸籍交付申請書（第三者請求用）

志免町長 宛

申請日 令和 年 月 日

※不当な目的のために戸籍を交付することはできません。

## 1. 必要なもの

|         |                                                                                                                           |                |                         |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------|
| 本 籍     | 志免町                                                                                                                       |                |                         |
| 筆頭者     |                                                                                                                           | 生年月日           | 大正・昭和・平成・令和・西暦<br>年 月 日 |
| 必要な方の氏名 |                                                                                                                           | 生年月日           | 大正・昭和・平成・令和・西暦<br>年 月 日 |
| 必要な証明   | 戸籍                                                                                                                        | 全部事項証明書（謄本） 全員 | 通                       |
|         |                                                                                                                           | 個人事項証明書（抄本） 一部 | 通                       |
|         | 附票                                                                                                                        | 全部             | 通                       |
|         |                                                                                                                           | 一部             | 通                       |
|         | その他                                                                                                                       |                | 通                       |
| 必要とする理由 | 例）・〇月〇日に死亡した〇〇の相続人であり、遺産分割調停申し立てのため〇〇裁判所に提出するため<br>・〇月〇日締結した賃借契約に基づく貸金請求訴訟を提起するにあたり、債務者〇〇が〇月〇日に死亡したため相続人を特定し、〇〇裁判所に提出するため |                |                         |

※必要とする理由の確認のため、対象者と申請者の関係及び申請理由が確認できる資料（対象者氏名と契約会社名、契約日が記載された契約書等）の提示をお願いします。

## 2. 申請者

|                                                            |   |          |  |
|------------------------------------------------------------|---|----------|--|
| 申請者住所                                                      |   | 必要な方との関係 |  |
| 申請者氏名                                                      |   | 連絡先      |  |
| ※氏名欄は、自署または記名・押印してください。<br>※申請者が法人の場合は、下記に社印・代表者印の押印が必要です。 |   |          |  |
| 法人所在地                                                      |   |          |  |
| 法人名                                                        | 印 |          |  |
| 代表者氏名                                                      |   |          |  |

※申請者の本人確認のため、次の書類の提示をお願いします。

- ・官公署発行の顔写真付き身分証明書（マイナンバーカード、運転免許証等）
- ・健康保険証、年金手帳等本人確認できる書類2点

※申請者が法人の場合は、上記に併せて次の書類の提示をお願いします。

- ・申請者が法人の代表者であるときは代表者の資格証明書
- ・申請者が代表者以外の場合は代表者が作成した委任状又は社員証（社名、所在地、氏名が記載されたもの）等

※事務処理欄

| 確認書類                                          | 受付 | 備考       |
|-----------------------------------------------|----|----------|
| マ 住 免 経 パ 手 在 特<br>保 医 後 介 年 診 通 学<br>申 他 ( ) |    | □本人通知対象者 |