

戸籍の附票 記載例

住民票・戸籍・印鑑登録証明書等交付請求書

令和 7 年 9 月 26 日

請求者 〔法人等が請求する場合は氏名欄に代表者印等を押印してください。〕	住所 Address	伊勢崎市 今泉町二丁目410番地13 今泉マンション402	
	フリガナ	イセザキ ハナコ	TEL
	氏名 Name	伊勢崎 花子	090(1234)56**
窓口に来た方 〔代理人や法人等の従業員が請求する場合にご記入ください。〕	住所 Address	<input checked="" type="checkbox"/> 請求者住所と同じ	
	氏名 Name	<input checked="" type="checkbox"/> 請求者と同じ	

○「窓口に来た方」の本人確認をしますので、免許証やマイナンバーカード等をご用意ください。
 ○直系血族、同戸籍記載人以外の場合は、それらの人の委任状が必要になります。

☆請求書は、自署または記名押印（朱肉を使うもの）が必要です。

伊勢崎市では、マイナンバーカード（4桁の暗証番号が必要）があれば、キオスク端末やコンビニで証明書を取ることができます。証明書の手数料が100円お安くなりますので、マイナンバーカードをお持ちの方は、ぜひ、ご利用ください。

「使いみち」の欄に、ご使用の内容の表示がない場合は、記入してください。

- ・「本籍」には、アパート名等は付きませんので、記載の際は、お間違えのないようにお願ひします。
 - ・「戸籍の附票」は、本籍のある市町村のみで交付できますので、本籍が伊勢崎市以外の方は、本籍のある市町村で請求してください。

戸籍謄抄本・戸籍の附票等	本籍	<input type="checkbox"/> 請求者住所と同じ <input checked="" type="checkbox"/> 伊勢崎市 <input type="checkbox"/>	東町2668-1	
	筆頭者	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ 赤城 太郎		
	フリガナ			
	氏名 Name	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ <input type="checkbox"/> 筆頭者と同じ 赤城 花子		
	生年月日 Date of Birth	大昭平令 52年 3月 21日 西暦		
	請求者との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 同戸籍記載人 <input type="checkbox"/> その他 ()		
使いみち	<input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 相続(出生～死亡各 通、死亡記載の戸籍 通)			
廃車のため、結婚前に住んでいた連取町1234番地56 連取ハイツ102が載るもの				

戸籍の附票 請求通数		
区分	謄本	抄本
戸籍の附票	通	通
改製原附票	通	通

「本籍・筆頭者」と「備考欄（異動履歴等）」について、載せる・載せないの選択をしてください。
※「異動履歴」とは、転居や転入等の異動の内容や戸籍編成日等になります。

戸籍識別付与通知書	通	一
除籍識別符号通知書	通	一
□婚姻 □出生	受理証明	通
□その他()	記載事項	通

(注) 傍りその他不正の手段により閲覧もしくは交付を受けた者は、30万円以下の罰金に処せられます。（住民基本台帳法第46条、戸籍法第135条）