

交付申請書（第三者用）

長浜市長

年 月 日

申請者 (法人の場合は会社名、 代表印又は社印を押印) ※戸籍請求の場合は押印不要	住所 Tel () -
	ふりがな
	氏名
	生年月日 大・昭・平・西暦 年 月 日
窓口に来た人 (申請者と違うとき)	住所
	ふりがな
	氏名

戸籍等	本 籍	長浜市 番 番地
	筆 頭 者 の 氏 名	
	必 要 な 人 の 氏 名	
住民票等	住 所	長浜市
	世 帯 主 の 氏 名	
	必 要 な 人 の 氏 名	

必要な証明書の通数を 記入してください。	証明書の種類	全員（謄本）	個人（抄本）
	戸 籍	通	通
	除 籍	通	通
	戸 籍 附 票		通
	住 民 票		通

請求の理由	<input type="checkbox"/> 権利行使・義務履行のため <input type="checkbox"/> 国又は地方公共団体の機関に提出するため <input type="checkbox"/> その他
※裏面を参照	請求の理由（具体的に記入してください。）

提出先	(記入例：〇〇裁判所、〇〇銀行△△支店) ※支店等まで記入してください。
-----	---

権限書類	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 資格証明書 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 身分証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()
------	--

受 付	認 証	合 議	交 付

本人確認記録 免許証・旅券・マイナンバーカード 各種健康保険の資格確認書 ()
--

申請にあたっての注意事項

1. 請求の理由の記載について

(1) 権利の行使・義務の履行のために請求する場合

権利・義務の発生原因、内容とその権利行使又は義務履行のために戸籍の記載事項等を必要とする理由を記載してください。

(2) 国又は地方自治体の機関に提出する場合

戸籍謄本等を提出する国又は地方公共団体名を記載してください。
また、その機関へ提出を必要とする理由も記載してください。

(3) その他の理由で請求する場合

※ 社会通念上、当該他人の戸籍の記載事項を利用して、ある行為をすることが一般に期待され又は許容される場合であり、例えば、民生委員や成年後見人であった者が、死亡した当該高齢者の遺品を相続人たる親族に渡すため、死亡した高齢者の戸籍謄本を請求する場合等が考えられます。

2. 疎明資料について

契約書の写し等の疎明資料の提供をしていただきます。

3. 罰 則

偽りその他不正な手段により、戸籍・除籍の謄抄本等の交付を受けた者については、刑罰（30万円以下の罰金）が科せられます。

＜戸籍法第133条＞

交付申請書（第三者用）

長浜市長

年 月 日

申請者 (法人の場合は会社名、 代表印又は社印を押印) ※戸籍請求の場合は押印不要	住所	滋賀県大津市京町4丁目1番1号	Tel (1234) 56 - 7890
	ふりがな	ながはま じろう	
	氏名	長浜 次郎	
	生年月日	大・昭・平・西暦 5年 1月 1日	
窓口に来た人 (申請者と違うとき)	住所		
	ふりがな		
	氏名		

戸籍等	本 籍	長浜市 木之本町木之本1757	番 番地 2
	筆 頭 者 の 氏 名	滋賀 一郎	
	必 要 な 人 の 氏 名	滋賀 花子	
住民票等	住 所	長浜市	
	世 帯 主 の 氏 名		
	必 要 な 人 の 氏 名		

必要な証明書の通数を 記入してください。	証明書の種類	全員（謄本）	個人（抄本）
	戸 籍	通	1 通
	除 籍	通	通
	戸 籍 附 票		通
	住 民 票		通

請求の理由	<input checked="" type="checkbox"/> 権利行使・義務履行のため <input type="checkbox"/> 国又は地方公共団体の機関に提出するため <input type="checkbox"/> その他 請求の理由（具体的に記入してください。）
※裏面を参照	兄の長浜太郎が死亡し、太郎の所有する口座解約のため△△銀行〇〇支店へ相続人である兄弟全員の戸籍を提出する必要がある。なお、妹花子とは連絡が取れず本人に取得するよう依頼できない。
提出先	△△銀行〇〇支店 (記入例：〇〇裁判所、〇〇銀行△△支店) ※支店等まで記入してください。
権限書類	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 資格証明書 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 身分証明書 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (兄弟であることがわかる戸籍の写し)

受 付	認 証	合 議	交 付

本人確認記録 免許証・旅券・マイナンバーカード 各種健康保険の資格確認書 ()

交付申請書（第三者用）

長浜市長

年 月 日

申請者 <small>（法人の場合は会社名、 代表印又は社印を押印） ※戸籍請求の場合は押印不要</small>	住所	滋賀県長浜市八幡東町632番地			Tel (1234) 56 - 7890
	ふりがな	〇〇ぎんこう △△してん			
	氏名	〇〇銀行 △△支店	印		
	生年月日	大・昭・平・西暦		年	月 日
窓口に来た人 （申請者と違うとき）	住所	滋賀県長浜市内保町2490番地			
	ふりがな	しが さぶろう			
	氏名	滋賀 三郎			

戸籍等	本 籍	長浜市	番 番地
	筆 頭 者 の 氏 名		
	必 要 な 人 の 氏 名		
住民票等	住 所	長浜市	木之本町木之本1757番地2
	世 帯 主 の 氏 名	長浜 太郎	
	必 要 な 人 の 氏 名	長浜 太郎	

必要な証明書の通数を 記入してください。	証明書の種類	全員（謄本）	個人（抄本）
	戸 籍	通	通
	除 籍	通	通
	戸 籍 附 票		通
	住 民 票		1 通

請求の理由	<input checked="" type="checkbox"/> 権利行使・義務履行のため <input type="checkbox"/> 国又は地方公共団体の機関に提出するため <input type="checkbox"/> その他 請求の理由（具体的に記入してください。）
※裏面を参照	当行は添付した契約書のとおひ平成〇年〇月〇日に長浜太郎氏に□□円を貸し付けたが、返済のないまま所在不明となり、債権回収のため住所の確認が必要。
提出先	（記入例：〇〇裁判所、〇〇銀行△△支店） ※支店等まで記入してください。
権限書類	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 資格証明書 <input checked="" type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 身分証明書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 契約書の写し ）

受 付	認 証	合 議	交 付

本人確認記録 免許証・旅券・マイナンバーカード 各種健康保険の資格確認書 （ ）
