【郵便】戸籍謄本等の交付申請書（法人用）

※1　袋井市ホームページの案内をお読みのうえ、申請書をご記入ください。

※2　申請書をご記入後、下記の誓約文をお読みのうえ、同意欄にレ点をつけてください。　　令和　　年　　月　　日

申請者	法人名 および 法人印	申請者および返信先が支店・営業所等の場合は支店・営業所名もご記入ください。 印		
	法人 所在地			
	担当者氏名	印	電話 番号	

必要な証明書	**本籍**				相続に使う方で書き方がわからない場合は手元の戸籍コピーを同封して下さい。
	筆頭者の氏名				筆頭者とは戸籍の先頭に記載された人。死亡しても筆頭者は変わりません。
		謄本(全部)	**抄本(個人)**	**抄本に証明してほしい方の氏名**	**手数料**
	①戸籍	通	通	【　　】	1通　450円
	②除籍（改正原を含む）	通	通	【　　】	1通　750円
	③連続する戸籍 相続手続き等に使う 出生から死亡までの 戸籍請求はこちら	組		氏　　名【　　】 生年月日（　　）年（　）月（　）日の □出生　□婚姻 □婚姻　から　□転籍　までの戸籍 □転籍　□死亡	1組につき平均3,000円位。 (例)750円×4通 人により通数が異なります。
	④戸籍の附票 本籍が袋井にある 間の住所履歴	通	通	氏名【　　】の （　　市　　）から （　　市　　）までのもの 附票に次の記載が必要な場合は□にチェックをつけてください。 □本籍・筆頭者　□在外選挙人登録地（登録がある方のみ）	1通　350円

請求理由	権利行使・義務履行の場合は発生原因、内容、利用目的を具体的に記入してください。	
必要な内容	証明してほしい内容をお書きください。 （例1）〇〇さんの死亡日が記載されたもの （例2）□□さんが記載されたもの	

■誓約文■　下記に同意します□

私は、この申請にあたり、我が国憲法が保障する基本的人権の尊重と、人類普遍の原理である人間の自由と平等を十分認識し、プライバシーの侵害や差別行為につながる事柄等、不当な目的には使用しないことを誓約いたします。