

### 誓 約 書

このたび、裏面の申請書により請求しました住民基本台帳等の閲覧により知り得た事項、住民票の写し、戸籍謄抄本等については、次に記載した事由以外の用途に用いないことはもとより、「対象者」に対しては、その基本的人権を尊重し、一切迷惑をかけないことを誓約します。

請求理由

書類提出先

年 月 日

彦根市長あて

請求者 住 所

氏 名

印

権利行使・義務履行のため 国または地方公共団体の機関に提出するため その他

聴取・書取内容	<input type="checkbox"/> 前住所				聴取・書取	確認者
	<input type="checkbox"/> 本籍					
	<input type="checkbox"/> 前本籍					
	<input type="checkbox"/> 家族構成	人	<input type="checkbox"/> 戸籍届出日( 届)	年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 続柄	夫・妻・子・父・母・孫 祖父・祖母・兄・姉・弟・妹	<input type="checkbox"/> 生年月日	年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 続柄	夫・妻・子・父・母・孫 祖父・祖母・兄・姉・弟・妹	<input type="checkbox"/> 生年月日	年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 続柄	夫・妻・子・父・母・孫 祖父・祖母・兄・姉・弟・妹	<input type="checkbox"/> 生年月日	年 月 日	

※下記は記入しないでください。

添付書類	
疎明資料	有 ・ 無
<input type="checkbox"/> 遺族年金 年金証書No.	
<input type="checkbox"/> 簡易保険 保険証書No.	
*日本郵政公社時代(H19.9.30まで)に締結した簡易生命保険契約に基づく死亡保険金。	
<input type="checkbox"/> 受取額	受取額が100万円以下は「死亡診断書の写しの証明」は不要。
<input type="checkbox"/> 受取人	受取人以外は委任状が必要。受取人の記載のない場合は相続人。

戸籍関係交付申請書継続用紙			
本籍(戸籍No.)	筆頭者(戸主)	種 類	通 数
		原戸籍	謄本 通
		除籍	抄本 通
		原戸籍	謄本 通
		除籍	抄本 通
		原戸籍	謄本 通
		除籍	抄本 通
		原戸籍	謄本 通
		除籍	抄本 通