

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使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
彦根市長様

請求者 住 所
氏 名

☐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	☐ 前住所				聴取・書取	確認者
	☐ 本籍					
	☐ 前本籍					
	☐ 家族構成	人	☐ 戸籍届出日(届)	年 月 日		
	☐ 氏名		☐ 続柄	夫・妻・子・父・母・孫 祖父・祖母・兄・姉・弟・妹	☐ 生年月日	年 月 日
	☐ 氏名		☐ 続柄	夫・妻・子・父・母・孫 祖父・祖母・兄・姉・弟・妹	☐ 生年月日	年 月 日
	☐ 氏名		☐ 続柄	夫・妻・子・父・母・孫 祖父・祖母・兄・姉・弟・妹	☐ 生年月日	年 月 日

※下記は記入しないでください。

添 付 書 類		戸 籍 関 係 交 付 申 請 書 継 続 用 紙			
疎明資料	有 ・ 無	本籍(戸籍No.)	筆頭者(戸主)	種 類	通 数
☐ 遺族年金 年金証書No.				原戸籍 除籍	謄本 通 抄本 通
☐ 簡易保険 保険証書No.				原戸籍 除籍	謄本 通 抄本 通
* 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。				原戸籍 除籍	謄本 通 抄本 通
☐ 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。			原戸籍 除籍	謄本 通 抄本 通
☐ 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。			原戸籍 除籍	謄本 通 抄本 通