令和　　年　　月　　日

**記入例**

添付いただく代表者の資格証明書に記載の法人住所、法人名、代表者名を記入ください。社印は押印不要です。

　一　戸　町　長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

戸籍証明書等交付請求書

　弊社と　　　　　　　　　契約を結んでおられます下記お客様の戸籍の記載事項の確認のために、戸籍法（昭和２２年法律第２２４号）第１０条２第１項により戸籍証明書等の交付を請求します。

「債権管理（債権保全）のため」、「相続人確認のため」等ではなく、具体的な利用目的を記入ください。

1. 利用目的

　　　○○○○○○○のため

　　　　　　　　　　　　　必要なものに○をしてください。

1. 請求内容

・戸籍謄本・戸籍抄本・除籍謄本・改製原戸籍・戸籍の附票・（　　　　　　）　　通

・本　籍　地　　　　岩手県二戸郡一戸町

・筆　頭　者

・必要な方のお名前（生年月日）　　　　　　　　　（　　　　　年　　月　　日生）

誓約

　戸籍証明書等の取得で得られるお客様の個人情報は、上記の利用目的以外には使用いたしません。

　　　　　　　　　担当者名（請求の任に当たる者）　　　担当

　　　　　　　　　を必ず、記載してください。　　　　　○○　○○○

添付書類

1. 契約書等、利用目的の発生原因を裏付ける書類のコピーを添付してください。
2. 代表者の資格証明書（法人の登記簿謄本又は代表者事項証明書等の原本※発行日から３ヶ月以内）を添付してください。原本還付を希望する場合は、原本と併せて原本のコピーに「原本に相違ない」旨を記載し、法人名、法人印を押印したものを提出してください。
3. 担当者の社員証（名札・名刺不可）及び運転免許証等をご掲示ください。
4. 契約を結んでいる法人と、今回請求される法人が異なる場合（債権回収会社など）、両社の関係を証明できる書類を添付してください。
5. 請求書記載の法人住所と送付先住所が異なる場合は、法人のホームページなどで送付先の事業所等が確認できるページをプリントアウトしたものを添付ください。
6. 対象者死亡等により戸籍を請求される場合は、対象者の死亡が確認できる書類の写し（住民票除票など）を添付ください。