

記載例 1

No. \*\* - \*\*\*\* \* \* \* \*

戸籍謄本(戸籍法第10条の2第3項)

等職務上請求書

住民票の写し(住民基本台帳法第12条の3第2項)

金 沢 市 長 殿

平成 20年 5月 9日

請求の種別	<input type="checkbox"/> 戸籍 <input type="checkbox"/> 除籍 <input type="checkbox"/> 原戸籍 謄本・抄本 <input checked="" type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 除票 <input type="checkbox"/> 戸籍の附票 の写し <input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書		1 通
本籍・住所 (1)	石川県金沢市〇〇町一丁目2番3号		
筆頭者の氏名 世帯主の氏名 (2)	甲野 太郎		
請求に係る者の氏名・範囲 (3)	フリガナ こうの かずお 氏 名 甲野 一男 昭和55年 5月 5日生	範囲	
住民基本台帳法第12条の3第7項による基礎証明事項以外の事項 (4)	<input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 世帯主の氏名及び世帯主との続柄 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
利用目的の種別	請求に際し明らかにしなければならない事項		
戸籍法第10条の2第1項等、住民基本台帳法第12条の3第1項等による業務を遂行するために必要な場合 (5)	業務の種類： 自動車取得の際の車庫証明申請書に記載		
	依頼者の氏名又は名称： 甲野 一男 依頼者について該当する事由 <input type="checkbox"/> 権利行使又は義務履行 <input type="checkbox"/> 国等に提出 <input checked="" type="checkbox"/> その他正当な理由 上記に該当する具体的事由： 車庫証明書取得の業務依頼を受けたが、正確な住所を特定できないため、不正確だと自動車登録できなくなるので住所を確認するため取得する。		
提出先又は提出先がない場合の処理 (6)	確認後自動車登録に使用するため本人に渡す		
請求者 (7) 事務所所在地 事務所名 行政書士氏名	石川県 行政書士会所属 石川県金沢市△△町三丁目4番4号 金沢中央行政書士事務所 乙 山 次 郎		職 印
登録番号及び電話番号 (8)	登録番号 第 99243456 号	電話番号 076 - 112 - 1133	
補助者 事務所所在地 氏 名			



日本行政書士会連合会統一用紙

03 (3476) 0031

印

記載例 2

No. \*\* - \*\*\*\* \* \* \* \*

戸籍謄本(戸籍法第10条の2第3項)

等職務上請求書

住民票の写し(住民基本台帳法第12条の3第2項)

金 沢 市 長 殿

平成 20年 5月 9日

請求の種別	<input type="checkbox"/> 戸籍 <input type="checkbox"/> 除籍 <input type="checkbox"/> 原戸籍 謄本・抄本 <input checked="" type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 除票 <input type="checkbox"/> 戸籍の附票 の写し <input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書		1 通
本籍・住所 (1)	石川県金沢市〇〇町一丁目2番3号		
筆頭者の氏名 世帯主の氏名 (2)	甲野 太郎		
請求に係る者の氏名・範囲 (3)	フリガナ	こうの かずお	範囲
	氏名	甲野 一男	
	昭和55年 5月 5日生		
住民基本台帳法第12条の3第7項による基礎証明事項以外の事項 (4)	<input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 世帯主の氏名及び世帯主との続柄 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
利用目的の種別	請求に際し明らかにしなければならない事項		
戸籍法第10条の2第1項等、住民基本台帳法第12条の3第1項等による業務を遂行するために必要な場合 (5)	業務の種類： 自動車登録申請書の作成提出		
	依頼者の氏名又は名称： 甲野 一男		
	依頼者について該当する事由 <input type="checkbox"/> 権利行使又は義務履行 <input checked="" type="checkbox"/> 国等に提出 <input type="checkbox"/> その他正当な理由 上記に該当する具体的事由： 作成提出業務依頼された 自動車登録申請書に添付		
提出先又は提出先がない場合の処理 (6)	陸運事務所		
請求者 (7) 事務所所在地 事務所名 行政書士氏名	石川県 行政書士会所属 石川県金沢市△△町三丁目4番4号 金沢中央行政書士事務所 乙 山 次 郎		職 印
登録番号及び電話番号 (8)	登録番号 第 99243456 号	電話番号 076 - 112 - 1133	
補助者 事務所所在地 氏 名	印		



日本行政書士会連合会統一用紙

03 (3476) 0031

記載例 3

No. \*\* - \*\*\*\* \* \* \* \*

戸籍謄本(戸籍法第10条の2第3項)

等職務上請求書

住民票の写し(住民基本台帳法第12条の3第2項)

金 沢 市 長 殿

平成 20年 5月 9日

請求の種別	<input type="checkbox"/> 戸籍 <input type="checkbox"/> 除籍 <input type="checkbox"/> 原戸籍 謄本・抄本 <input checked="" type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 除票 <input type="checkbox"/> 戸籍の附票 の写し <input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書		1 通
本籍・住所 (1)	石川県金沢市〇〇町一丁目2番3号		
筆頭者の氏名 世帯主の氏名 (2)	甲野 太郎		
請求に係る者の氏名・範囲 (3)	フリガナ	こうの かずお	範囲
	氏名	甲野 一男	
	昭和55年 5月 5日生		
住民基本台帳法第12条の3第7項による基礎証明事項以外の事項 (4)	<input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 世帯主の氏名及び世帯主との続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
利用目的の種別	請求に際し明らかにしなければならない事項		
戸籍法第10条の2第1項等、住民基本台帳法第12条の3第1項等による業務を遂行するために必要な場合 (5)	業務の種類： 上記許可申請書の作成業務		
	依頼者の氏名又は名称： 丙丁産業株式会社		
	依頼者について該当する事由 <input type="checkbox"/> 権利行使又は義務履行 <input checked="" type="checkbox"/> 国等に提出 <input type="checkbox"/> その他正当な理由 上記に該当する具体的事由： 産業廃棄物処理業許可申請書に住所と本籍の記載及び添付を求められている。		
提出先又は提出先がない場合の処理 (6)	石川県		
請求者 (7) 事務所所在地 事務所名 行政書士氏名	石川県 行政書士会所属 石川県金沢市△△町三丁目4番4号 金沢中央行政書士事務所 乙 山 次 郎		職 印
登録番号及び電話番号 (8)	登録番号 第 99243456 号	電話番号 076 - 112 - 1133	
補助者 事務所所在地 氏 名			



日本行政書士会連合会統一用紙

03 (3476) 0031

印

## 記載例 4

No. \*\* - \*\*\*\* \* \* \* \*

戸籍謄本(戸籍法第10条の2第3項)

等職務上請求書

住民票の写し(住民基本台帳法第12条の3第2項)

金 沢 市

長 殿

平成 20年 5月 9日

請求の種別	<input type="checkbox"/> 戸籍 <input type="checkbox"/> 除籍 <input type="checkbox"/> 原戸籍 謄本・抄本 <input checked="" type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 除票 <input type="checkbox"/> 戸籍の附票 の写し <input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書		1 通
本籍・住所 (1)	石川県金沢市〇〇町一丁目2番3号		
筆頭者の氏名 世帯主の氏名 (2)	甲野 一男		
請求に係る者の 氏名・範囲 (3)	フリガナ	こうの かずお	範囲
	氏名	甲野 一男	
	昭和55年 5月 5日生		
住民基本台帳法第12条の3第7項による基礎証明事項以外の事項 (4)	<input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 世帯主の氏名及び世帯主との続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
利用目的の種別	請求に際し明らかにしなければならない事項		
戸籍法第10条の2第1項等、住民基本台帳法第12条の3第1項等による業務を遂行するために必要な場合 (5)	業務の種類： 遺産分割協議書・相続関係図の作成		
	依頼者の氏名又は名称： 甲野 一男 依頼者について該当する事由 <input checked="" type="checkbox"/> 権利行使又は義務履行 <input type="checkbox"/> 国等に提出 <input type="checkbox"/> その他正当な理由 上記に該当する具体的事由： 亡父甲野太郎の相続関係を特定するための調査に際し、依頼者の正確な本籍地が必要。		
提出先又は提出先がない場合の処理 (6)	関係図とともに本人へ渡す		
請求者 (7) 事務所所在地 事務所名 行政書士氏名	石川県 行政書士会所属 石川県金沢市△△町三丁目4番4号 金沢中央行政事務所 乙 山 次 郎		職 印
登録番号及び電話番号 (8)	登録番号 第 99243456 号	電話番号 076 - 112 - 1133	
補助者 事務所所在地 氏 名	印		

マーク

日本行政書士会連合会統一用紙

03(3476)0031

記載例 5

No. \*\* - \*\*\*\* \* \* \* \*

戸籍謄本(戸籍法第10条の2第3項) 等職務上請求書  
住民票の写し(住民基本台帳法第12条の3第2項)

金 沢 市 長 殿

平成 20年 5月 9日

請求の種別	<input checked="" type="checkbox"/> 戸籍 <input type="checkbox"/> 除籍 <input type="checkbox"/> 原戸籍 謄本・ <u>抄本</u> <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 除票 <input type="checkbox"/> 戸籍の附票 の写し <input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書		1 通
<u>本籍</u> ・住所 (1)	石川県小松市〇〇町789番地		
<u>筆頭者の氏名</u> 世帯主の氏名 (2)	甲野 太郎		
請求に係る者の 氏名・範囲 (3)	フリガナ	こうの かずお	範囲
	氏名	甲野 一男	
	昭和55年 5月 5日生		
住民基本台帳法第12条の3第7項による基礎証明事項以外の事項 (4)	<input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 世帯主の氏名及び世帯主との続柄 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
利用目的の種別	請求に際し明らかにしなければならない事項		
戸籍法第10条の2第1項等、住民基本台帳法第12条の3第1項等による業務を遂行するために必要な場合 (5)	業務の種類： 亡甲野太郎の遺産分割協議書・相続関係図の作成		
	依頼者の氏名又は名称： 甲野 一男 依頼者について該当する事由 <input checked="" type="checkbox"/> 権利行使又は義務履行 <input type="checkbox"/> 国等に提出 <input type="checkbox"/> その他正当な理由 上記に該当する具体的事由：依頼者(甲野一郎)は、父・甲野太郎が平成〇年〇月〇日死亡したことにより共同相続人の1人となったが〔又は、相続財産につき共有持分を有することとなったが、〕相続分を確定させるためには、甲野太郎が記載されている戸籍によってその相続人を特定し、相続関係説明図を作成することによって明らかにする必要がある。		
提出先又は提出先がない場合の処理 (6)	関係図とともに本人へ渡す		
請求者 (7) 事務所所在地 事務所名 行政書士氏名	石川県 行政書士会所属  石川県金沢市△△町三丁目4番4号 金沢中央行政事務所 乙 山 次 郎		職 印
登録番号及び電話番号 (8)	登録番号 第 99243456 号	電話番号 076 - 112 - 1133	
補助者 事務所所在地 氏 名	印		



記載例 6

No. \*\* - \*\*\*\* \* \* \* \*

戸籍謄本(戸籍法第10条の2第3項) 等職務上請求書  
住民票の写し(住民基本台帳法第12条の3第2項)

金 沢 市 長 殿

平成 20年 5月 9日

請求の種別	<input checked="" type="checkbox"/> 戸籍 <input type="checkbox"/> 除籍 <input type="checkbox"/> 原戸籍 謄本・ <u>抄本</u> <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 除票 <input type="checkbox"/> 戸籍の附票 の写し <input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書	1 通
<u>本籍</u> ・住所 (1)	石川県かほく市〇〇町ハ12番地	
<u>筆頭者の氏名</u> 世帯主の氏名 (2)	石川 加賀郎	
請求に係る者の 氏名・範囲 (3)	フリガナ いしかわ はなこ 氏名 石川 花子 大正15年 10月 10日生	範囲
住民基本台帳法第12条の3第7項による基礎証明事項以外の事項 (4)	<input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 世帯主の氏名及び世帯主との続柄 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
利用目的の種別	請求に際し明らかにしなければならない事項	
戸籍法第10条の2第1項等、住民基本台帳法第12条の3第1項等による業務を遂行するために必要な場合 (5)	業務の種類： 亡石川花子の遺産分割協議書・相続関係図の作成	
	依頼者の氏名又は名称： 富山 県一	
提出先又は提出先がない場合の処理 (6)	依頼者について該当する事由 <input checked="" type="checkbox"/> 権利行使又は義務履行 <input type="checkbox"/> 国等に提出 <input type="checkbox"/> その他正当な理由 上記に該当する具体的事由：依頼者(富山県一)は、石川花子の遺言執行者であり、石川花子が平成〇年〇月〇日死亡したことにより遺言執行者としての任務を行う義務があるが、任務を行うためには石川花子が記載されている戸籍によってその相続人を特定し、相続関係説明図を作成することによって明らかにする必要がある。	
	関係図とともに本人へ渡す	
請求者 (7) 事務所所在地 事務所名 行政書士氏名	石川県 行政書士会所属 石川県金沢市△△町三丁目4番4号 金沢中央行政事務所 乙 山 次 郎	職 印
登録番号 及び電話番号 (8)	登録番号 第 99243456 号	電話番号 076 - 112 - 1133
補助者 事務所所在地 氏 名	印	

