別表第二百十八（第七条第十五号関係）

| | |
|---|---|
| 帳票ＩＤ | 0130102 |
| 帳票名称 | 戸籍の照会について |
| 適合基準日：令和９年４月１日 | |

| 項番 | 印字項目 | | 実装必須項目 | 標準オプション項目 | 備考 | 諸元表 | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 大分類 | 小分類 | | | | 内容 | 行数（繰り返し） | 折り返し | 型 | 桁数/行※ | 和暦・西暦 | 文字溢れの対応 | データを保持していない場合の表示 | 基本フォントサイズ（ﾎﾟｲﾝﾄ） | 最小フォントサイズ（ﾎﾟｲﾝﾄ） | その他編集条件 |
| 1 | 送付先 | 郵便番号 | ● | | | 送達先欄に印字する郵便番号<br>（「９９９－９９９９」形式） | 1 | 無 | 全角 | 8 | ― | ― | ― | 11 | ― | |
| 2 | | 住所又は所在地 | ● | | | 送達先欄に印字する宛名住所又は所在地 | 1 | 有 | 宛名住所・所在地型 | 17/3 | ― | ○ | ― | 11 | ― | |
| 3 | | 氏名又は名称 | ● | | | 送達先欄に印字する宛名氏名又は名称 | 1 | 有 | 宛名氏名・名称型 | 17/2 | ― | ○ | ― | 11 | ― | |
| 4 | | カスタマーバーコード | ● | | | カスタマーバーコードを付す | ― | ― | バーコード | ― | ― | ― | ― | ― | ― | |
| 5 | 発送日 | | ● | | | | 1 | 無 | 日付型 | 11 | 和暦 | ― | ― | 11 | ― | |
| 6 | 発行者名 | 肩書き | ● | | | 首長肩書など。<br>例）●●●長 | 1 | 無 | 全角 | 13/2 | ― | ― | ― | 11 | ― | |
| 7 | | 首長名 | ● | | | 首長名など。<br>例）●●　●● | 1 | 無 | 全角 | 12 | ― | ― | ― | 11 | ― | |
| 8 | 文書番号 | | ● | | | 例）税Ｏ第 ９９９－９９９９９９ 号 | 1 | 無 | 全角 | 16 | ― | ― | ― | 11 | ― | 右上のスペースへ地方団体の要否に応じて印字有無を選択 |
| 9 | 照会書番号 | | ● | | 照会書単位のユニークな番号 | | 1 | 無 | 数値型 | 12 | ― | ― | ― | 11 | ― | |
| 10 | 公印 | | ● | | | 電子公印 | 1 | 無 | ― | ― | ― | ― | 空白 | 任意 | ― | |
| 11 | 照会文書タイトル | | ● | | | ”戸籍謄本の交付申請について（照会）” | 1 | 無 | 全角 | 17 | ― | ― | ― | 14 | ― | |
| 12 | 照会文書本文 | | ● | | | ”このことについて、本市、軽自動車税の賦課事務の資料として必要としますので、ご多忙中誠に恐縮ですが、下記の者について戸籍書類を公用にて交付してくださるようお願いいたします。<br>　なお、除籍・除票の場合は、当該写しの交付をお願いいたします。” | 1 | 有 | 全角 | 35/4 | ― | ○ | ― | 11 | ― | 本市の部分は、町・村など変更可とする。 |
| 13 | 根拠法令 | | ● | | | ”地方税法第二十条の十一（官公署等への協力要請）” | 1 | 無 | 全角 | 35 | ― | ― | ― | 11 | ― | |
| 14 | 調査対象者 | 必要とする者の氏名 | ● | | | | 1 | 有 | 全角 | 25 | ― | ○ | ― | 11 | ― | |
| 15 | | 生年月日 | ● | | | | 1 | 無 | 日付型 | 11 | 和暦 | ― | ― | 11 | ― | |
| 16 | | 本籍地 | ● | | | | 1 | 有 | 住所型 | 30/2 | ― | ○ | ― | 11 | ― | |
| 17 | | 筆頭者氏名 | ● | | | | 1 | 有 | 全角 | 25 | ― | ○ | ― | 11 | ― | |
| 18 | 備考 | | ● | | | | 1 | 有 | 全角 | 30/2 | ― | ○ | ― | 11 | ― | |
| 19 | お問い合わせ先 | お問い合わせ先 | ● | | | お問い合わせ先 | 1 | 無 | 全角 | 9 | ― | ― | ― | 11 | ― | |
| 20 | | 担当部署 | ● | | | 例）●●●市役所　●民税課　課税係 | 1 | 有 | 全角 | 26 | ― | ― | ― | 11 | ― | |
| 21 | | 郵便番号 | ● | | | 郵便番号<br>（「９９９－９９９９」形式） | 1 | 無 | 全角 | 8 | ― | ― | ― | 11 | ― | |
| 22 | | 所在地 | ● | | | 所在地 | 1 | 有 | 全角 | 26 | ― | ― | ― | 11 | ― | |
| 23 | | 電話番号（内線番号） | ● | | | 電話番号（内線番号） | 1 | 無 | 全角 | 26 | ― | ― | ― | 11 | ― | |
| 24 | | 役職名 | | ● | | | 1 | 無 | 全角 | 20 | ― | ○ | ― | 11 | ― | |
| 25 | | 担当者氏名 | | ● | | | 1 | 無 | 全角 | 20 | ― | ○ | ― | 11 | ― | |
| 26 | 戸籍の照会について | 例）照会対象の戸籍文書添付の場合は、回答欄への記入不要 | ● | | | ”照会対象の戸籍文書添付の場合は、回答欄への記入不要” | 1 | 無 | 全角 | 25 | ― | ― | ― | 11 | ― | |
| 27 | 照会対象 | 戸籍（謄本、抄本） | ● | | 複数選択の場合有 | ”戸籍謄本　　Ｎ　通” | 1 | 無 | 全角 | 12 | ― | ― | 空白 | 11 | ― | 謄本・抄本は選択可とする。必要数も指定可とする。 |
| 28 | | 除籍（謄本、抄本） | ● | | 複数選択の場合有 | ”除籍謄本　　Ｎ　通” | 1 | 無 | 全角 | 12 | ― | ― | 空白 | 11 | ― | 謄本・抄本は選択可とする。必要数も指定可とする。 |
| 29 | | 改製原戸籍（謄本、抄本） | ● | | 複数選択の場合有 | ”改製原戸籍謄本　　Ｎ　通” | 1 | 無 | 全角 | 12 | ― | ― | 空白 | 11 | ― | 謄本・抄本は選択可とする。必要数も指定可とする。 |
| 30 | | 戸籍の附票（全部、一部） | ● | | 複数選択の場合有 | ”戸籍の附票（全部）Ｎ　通” | 1 | 無 | 全角 | 12 | ― | ― | 空白 | 11 | ― | 全部・一部は選択可とする。必要数も指定可とする。 |
| 31 | 返送日付（回答用欄） | | ● | | | 回答自治体記載欄のため印字無し | － | 無 | － | － | ― | ― | ― | － | ― | |
| 32 | 送付先自治体住所（回答用欄） | 郵便番号 | ● | | | 送達先欄に印字する郵便番号<br>（「９９９－９９９９」形式） | 1 | 無 | 全角 | 8 | ― | ― | ― | 11 | ― | |
| 33 | | 住所又は所在地 | ● | | | 送達先欄に印字する宛名住所又は所在地 | 1 | 有 | 宛名住所・所在地型 | 17/3 | ― | ○ | ― | 11 | ― | |
| 34 | | 氏名又は名称 | ● | | | 送達先欄に印字する宛名氏名又は名称 | 1 | 有 | 宛名氏名・名称型 | 17/2 | ― | ○ | ― | 11 | ― | |
| 35 | | カスタマーバーコード | ● | | | カスタマーバーコードを付す | ― | ― | バーコード | ― | ― | ― | ― | ― | ― | |
| 36 | 送付先自治体長宛名（回答用欄） | 肩書き | ● | | | 首長肩書など。<br>例）●●●長 | 1 | 無 | 全角 | 13/2 | ― | ― | ― | 11 | ― | |
| 37 | | 首長名 | ● | | | 首長名など。<br>例）●●　●● | 1 | 無 | 全角 | 12 | ― | ― | ― | 11 | ― | |
| 38 | 返送担当者名（回答用欄） | 氏名 | | ● | | 回答自治体記載欄のため印字無し | － | 無 | － | － | ― | ― | ― | － | ― | |
| 39 | 回答文書タイトル（回答用欄） | | ● | | | 例：戸籍謄本の交付申請について（回答） | 1 | 無 | 全角 | 20 | ― | ― | ― | 14 | ― | |
| 40 | 回答文書本文（回答用欄） | | ● | | | 例：申請のあった件について、次のとおり回答いたします。 | 1 | 有 | 全角 | 35/2 | ― | ― | ― | 11 | ― | |
| 41 | 照会書番号（回答用欄） | | ● | | 項番９の「照会書番号」を回答用にも印字することを想定している。 | | 1 | 無 | 数値型 | 12 | ― | ― | ― | 11 | ― | |
| 42 | 調査対象者（回答用欄） | 必要とする者の氏名 | ● | | | 回答自治体記載欄のため印字無し | － | 無 | － | － | ― | ― | ― | － | ― | |
| 43 | | 生年月日 | ● | | | 回答自治体記載欄のため印字無し | － | 無 | － | － | ― | ― | ― | － | ― | |
| 44 | | 本籍地 | ● | | | 回答自治体記載欄のため印字無し | － | 無 | － | － | ― | ― | ― | － | ― | |
| 45 | | 筆頭者氏名 | ● | | | | 1 | 有 | 全角 | 25 | ― | ○ | ― | 11 | ― | |
| 46 | | 異動年月日 | ● | | | 回答自治体記載欄のため印字無し | － | 無 | － | － | ― | ― | ― | － | ― | |
| 47 | 備考（回答用欄） | | ● | | | 回答自治体記載欄のため印字無し | － | 無 | － | － | ― | ― | ― | － | ― | |
| 48 | 問い合わせ先（回答用欄） | 部署名、電話番号 | ● | | | 回答自治体記載欄のため印字無し | － | 無 | － | － | ― | ― | ― | － | ― | |

※：単位は文字数。プリンターのハードや帳票印刷プログラムにより合致できない場合を考慮し、本値に近い文字数であれば可とする。