

→記入後は、そのまま F A X 086-362-1354

ともに事務所 石井

ともに事務所 行政書士 F P

鑑賞・記念用家系図申込書

記入日 年 月 日

フリガナ	
氏名	
住所	〒 (-)
生年月日	年 月 日
連絡先	TEL (固定) - - (携帯) - - FAX - - Mail @
本籍	町名・地番まで記入。(申込者自身の直系尊属しか取得できません) ※尊属とは父母、祖父母等です。
筆頭者の氏名	(戸籍の最初に書いてある人)
筆頭者の生年月日	(分かれば記入下さい)
	年 月 日
申込系統	(希望する系統をお選び下さい)
	<input type="checkbox"/> 1系統 <input type="checkbox"/> 2系統 <input type="checkbox"/> 3系統 <input type="checkbox"/> 4系統
調べる系統	(4系統申込の方以外は、調べる系統を申込系統の数だけをお選び下さい)
	<input type="checkbox"/> 父の父 <input type="checkbox"/> 父の母 <input type="checkbox"/> 母の父 <input type="checkbox"/> 母の母
備考	(何か連絡事項があればご記入下さい) ※プレゼント用の場合：その旨記入下さい。氏名、住所、生年月日、連絡先は譲渡し人の情報を入力ください。本籍・筆頭者の氏名、筆頭者の生年月日は不要です。

申込書FAX受信後は原則24時間以内に確認のご連絡を致します。

もしも連絡がない場合はお手数ですが再度ご連絡下さい。

確認の連絡方法優先順位①Mail(携帯電話可)②FAX③固定電話④携帯電話