

不受理申出の取下げ

平成 年 月 日取下げ

長 殿

受付 平成 年 月 日 発收簿番号 第 号 整理番号 第 号	発送 平成 年 月 日
送付 平成 年 月 日 発收簿番号 第 号 整理番号 第 号	長 印
書類調査 戸籍調査	

取 下 げ を す る 申 出	対象となる届出 <input type="checkbox"/> 認知の届出 <input type="checkbox"/> 婚姻の届出 <input type="checkbox"/> 離婚の届出		
	申 出 人 氏 名	取 下 げ 時	不受理申出時 (※)
	生 年 月 日	年 月 日	年 月 日
	住 所 (住民登録をして いるところ)	番地 番 号	番地 番 号
	本 籍	番地 番	番地 番
筆頭者の氏名	筆頭者の氏名		
そ の 他			

※取下げ時と異なるときだけ記載してください。

注意事項

- この不受理申出の取下げは、できるだけ本籍地の市区町村に提出してください。
- 原則として、この不受理申出の取下げは、郵送による方法は認められません。
- 原則として、取下げを行う方ご本人であることを確認することができる書類を提示する必要があります。
- 不受理の取下げの取扱いをすることについて市区町村・法務局からお問合せをする場合がありますので、確実な連絡先を記載してください。
- 取下げをする方の氏名等が不受理申出をされた後に変更されている場合には、変更を証する書面の提出を求められることがあります。

市町村 処理欄	項 目	処 理	処 理 内 容 等
	本人出頭		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
	本人確認方法		免・旅・住・その他 ()

上記届出がされた場合であっても、わたしが市区町村役場に出頭して届け出たことを確認することができなかつたときは、これを受理しないよう申出をしていましたが、当該申出について取下げをします。

取下げをする者の 署 名 押 印	印
連 絡 先 (連絡方法の希望)	電話 (希望)