

附件 3-1

## 户籍核查函

\_\_\_\_\_派出所：

新生儿（姓名）\_\_\_\_\_（原出生医学证明编号：\_\_\_\_\_），  
新生儿母亲（姓名）\_\_\_\_\_（身份证件：\_\_\_\_\_）、父亲（姓  
名）\_\_\_\_\_（身份证号：\_\_\_\_\_），在办理《出生医学证明》  
补发时，需核查该新生儿是否已随父/母落户，请贵机关协助核查。谢谢！

经办人员：

联系电话：

单位：（区市卫生健康局公章）

年 月 日

---

## 户籍核查回函

\_\_\_\_\_区市卫生健康局：

新生儿（姓名）\_\_\_\_\_（原出生医学证明编号：\_\_\_\_\_），新生儿  
母亲（姓名）\_\_\_\_\_（身份证件：\_\_\_\_\_）、父亲（姓名）\_\_\_\_\_（身  
份证号：\_\_\_\_\_），该新生儿已/未随父/母落户，特此函复。

单位：（公安派出所公章）

年 月 日

附件 3-2

## 第三姓能否落户确认函

\_\_\_\_\_派出所:

现有公民新生儿母亲（姓名）\_\_\_\_\_（身份证号：\_\_\_\_\_）、新生儿父亲（姓名）\_\_\_\_\_（身份证号：\_\_\_\_\_）为其子/女（姓名）\_\_\_\_\_申请新生儿父母外第三姓的出生医学证明（附第三姓申请相关材料），我局审核后认为符合办理第三姓规定，现提请贵机关函复是否符合落户规定。谢谢!

经办人员:

联系电话:

单位:（区市卫生健康局公章）

年 月 日

---

## 第三姓能否落户确认回函

\_\_\_\_\_区市卫生健康局:

公民新生儿母亲（姓名）\_\_\_\_\_（身份证号：\_\_\_\_\_）、新生儿父亲（姓名）\_\_\_\_\_（身份证号：\_\_\_\_\_），申请的新生儿（姓名）\_\_\_\_\_，符合/不符合落户规定。特此函复。

单位:（公安派出所公章）

年 月 日

附件 3-3

## 非规范汉字无法落户登记确认函

\_\_\_\_\_派出所:

现有公民新生儿母亲（姓名）\_\_\_\_\_（身份证号：\_\_\_\_\_）、新生儿父亲（姓名）\_\_\_\_\_（身份证号：\_\_\_\_\_）于2013年6月5日前为其子/女（姓名）\_\_\_\_\_签发的出生医学证明（编号：\_\_\_\_\_），因“ ”字为非规范汉字无法落户申请换发，按照原《山东省出生医学证明管理办法》（SDPR-2019-0230008），需贵机关协助出具非规范汉字无法落户登记确认函。谢谢！

经办人员:

联系电话:

单位:（区市卫生健康局公章）

年 月 日

---

## 非规范汉字无法落户登记确认回函

\_\_\_\_\_区市卫生健康局:

公民新生儿母亲（姓名）\_\_\_\_\_（身份证号：\_\_\_\_\_）、新生儿父亲（姓名）\_\_\_\_\_（身份证号：\_\_\_\_\_）其子/女（姓名）\_\_\_\_\_，为非规范汉字，无法落户。特此函复。

单位:（公安派出所公章）

年 月 日

附件 3-4

## 出生医学证明落户联信息查询申请函

\_\_\_\_\_派出所:

公民(姓名)\_\_\_\_\_ (身份证号: \_\_\_\_\_) 申请补发/换发新生儿(姓名\_\_\_\_\_ )出生医学证明(编号\_\_\_\_\_ ), 因\_\_\_\_\_, 需贵机关协助提供该出生医学证明的落户联复印件。或因撤销出生医学证明编号\_\_\_\_\_ (新生儿母亲姓名\_\_\_\_\_ 身份证号\_\_\_\_\_)、新生儿父亲姓名\_\_\_\_\_ 身份证号\_\_\_\_\_、新生儿姓名\_\_\_\_\_ ), 需贵机关协助提供出生医学证明编号\_\_\_\_\_ 的落户联或复印件。谢谢!

经办人员:

联系电话:

单位: (区市卫生健康局公章)

年 月 日

---

## 出生医学证明落户联信息查询回函

\_\_\_\_\_区市卫生健康局:

1. 我所查询到你局补发/换发出生医学证明编号\_\_\_\_\_ 的落户联, 特此复印函复。
2. 我所查询到你局申请撤销的出生医学证明编号\_\_\_\_\_ 的落户联, 现予以退回/因\_\_\_\_\_ 不能退回, 特此复印函复。
3. 我所未查询到出生医学证明编号\_\_\_\_\_ 的存根, 特此函复。

单位: (公安派出所公章)

年 月 日