

戸籍関係郵送請求書

武蔵野市長 殿

※請求者の住民登録地以外には送付できません。
※旅券コピー送付の場合、現住所記載のある資格確認書等のコピーもお願いします。
◎戸籍は本籍地の市区町村にご請求ください。

令和 年 月 日

請求者	住所			
	氏名			
	生年月日	T S H R 西暦	昼間の連絡先(TEL) ※必ず記載	
	筆頭者から 見た続柄	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫・妻 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父・母 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 []		

必要な戸籍	本籍	丁目 番(番地)		
	筆頭者		生年 月日	T S H R 西暦
				年 月 日生

請求する種類	全部事項証明書(謄本)	個人事項証明(抄本)		必要な方のお名前・生年月日	
戸籍 450円	通	通	お名前 T S H R 西暦		
除籍 750円	通	通			
改製原戸籍 750円	通	通			
戸籍の附票 ※ (除・改)300円	通	通			
身分証明書・独身証明書(必要なものに○) 300円	通	(お名前)	T S H R 西暦		
受理証明 350円	通	届出日〔 年 月 日〕 届出名〔 〕	(お名前)		
届書記載事項証明 350円	通	届出日〔 年 月 日〕 届出名〔 〕	(お名前)		
理由・提出先※(必ず記入してください)※公的年金、簡易保険等の特定の手続き以外の目的には発行できません。 ※簡易保険における請求の根拠となる、保険証書等の写し(コピー)を同封して下さい。					
不在籍証明書 300円	その他()	通	証明が必要な方の氏名等()		

※表示金額は1通あたりの金額です。※海外からの請求の場合、連絡先メールアドレスを欄外にご記入ください。

※必ず記入してください	使いみち	<input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 公的年金 <input type="checkbox"/> 車の廃車・名義変更 <input type="checkbox"/> その他[]			
		<input type="checkbox"/> 相続理由(死亡・贈与・分割) 被相続人〔 〕 相続人〔 〕			
	特記事項	※最近戸籍に関する届出をした方は、届出日、届出先(役所)、届出内容の記載をお願いします。 届を_____年____月____日に_____市・区・町・村に届出。			
同封したもの	1. <input type="checkbox"/> 定額小為替 _____円 (郵便局で購入してください) <input type="checkbox"/> キヤッショレス決済 必ず申請番号下7ヶタをお書きください。→ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (キヤッショレス決済の方には後日金額を通知します。) 2. 切手を貼った返信用封筒 _____通 (請求者への宛名記入のもの) 3. 請求者ご本人が確認できるもののコピーを同封してください。(※裏面もお願いします) (マイナンバーカード、運転免許証※、在留カード※、特別永住者証明書※、資格確認書※、年金手帳等)				

<使いみち> 本人・配偶者・直系以外の方以外は、具体的な請求理由・提出先をお書きください。

<委任状について>

・本人、配偶者、直系の親族以外のものを請求する場合には、その戸籍に記載されているものの委任状が必要です。

(直系親族の兄弟姉妹でも別の戸籍になっている場合は、委任状が必要です)

※全部／個人事項の別や附票の本籍・筆頭者記載の要・不要については、提出先等に確認の上、ご請求ください。

請求誤りによる交付後の差し替えはできません。