

戸籍関係郵送請求書

市区町村長 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をお願いします。
◎戸籍は本籍地の市区町村にご請求ください。

令和 年 月 日

委任状

請求者	住 所				
	アパート名等				
	フリガナ				
	氏 名	⑧ (法人のみ)			
	生年月日	明治・大正 昭和・平成 令和・西暦	年 月 日生	昼間の連絡先(TEL) ※必ず記載	
	筆頭者から 見ての続柄	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫・妻 <input type="checkbox"/> 子 <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)			
	フリガナ				
	筆頭者	生年 月 日	明治・大正 昭和・平成 令和・西暦	年 月 日生	
戸籍 450円	全部事項証明書(謄本)	通			
	個人事項証明書(抄本)	通	必要な方→() 明・大・昭・平・令 年 月 日生		
除籍 750円	謄本	通			
	抄本	通	必要な方→() 明・大・昭・平・令 年 月 日生		
改製原戸籍 750円	謄本	通			
	抄本	通	必要な方→() 明・大・昭・平・令 年 月 日生		
戸籍の附票※ (除・改) 300円	全部	通			
	一部	通	必要な方→() 明・大・昭・平・令 年 月 日生		
	本籍・筆頭者の記載 <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> する		※戸籍の附票を請求される方は証明の必要な住所をお書きください。 ()		
身分証明書 300円		通	必要な方→() 明・大・昭・平・令 年 月 日生		
独身証明書 300円		通	必要な方→() 明・大・昭・平・令 年 月 日生		
受理証明 350円		通	届出日〔 年 月 日〕 届出名〔 〕 氏 名〔 〕		
届書記載 事項証明 350円		通	届出日〔 年 月 日〕 届出名〔 〕 氏 名〔 〕		
	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. 定額小為替 _____円 (郵便局で購入してください) 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※、健康保険資格確認書※、年金手帳等)

(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。
※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。)