

戸籍関係郵送請求書

市区町村長 殿

委任状

※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				
	アパート名等				
	フリガナ				
	氏名	(印) (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 []			

※直系の親配偶者、直系の兄弟姉妹でも別戸の戸籍に記載されているものに委任状が必要です。
※直系の兄弟姉妹でも別戸の戸籍に記載されているものに委任状が必要です。
※戸籍の附票による交付後の差し替えはできません。

必要な戸籍	本籍	丁目 番(番地)		
	フリガナ		生年 月日	明治・大正 昭和・平成 令和・西暦
	筆頭者		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 □しない □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〔 〕	
	理由・提出先※ (必ず記入してください)		氏名〔 〕	
<p>※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。</p>				
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。	
	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)	