

《郵送による住民票・戸籍謄・抄本等の交付申請書》

令和 年 月 日

請求者	住所			
	氏名	フリガナ ⑨	生年月日	大平：昭令 年 月 日
	日中連絡のとれる電話番号	()		

住民票 ・ 除 票	住所			
	世帯主 氏名	フリガナ	生年月日	大平：昭令 年 月 日
	必要な方 の氏名	フリガナ (大・昭・平・令 年 月 日生) (「世帯全員」の場合は記入しないでください。)		
	必要な方 との続柄	該当を○印で囲んでください。(「世帯全員」の場合は記入しないでください。) 本人・配偶者・子・孫・父母・祖父母・その他(続柄)		
	通 数	世帯全員 通 ・世帯の一部 通		
	記 載 内 容	<input type="checkbox"/> 省略(住所・氏名・生年月日・性別のみ) <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者を記載 <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄を記載 <input type="checkbox"/> 全て記載		
	使 用 目 的			

【必要とする戸籍】 (請求者と必要な方との関係がわかる戸籍のコピーが必要な場合があります。)

本 籍 地					
筆 頭 者 氏 名	フリガナ	生 年 月 日	明・大・昭・平・令 年 月 日生		
請求内容	戸 籍	謄 本 全部事項証明	450円	通	必要な方の氏名
		抄 本 個人事項証明	450円	通	
	除 籍 (原戸籍)	謄 本 全部事項証明	750円	通	必要な方の氏名
		抄 本 個人事項証明	750円	通	
	附 票	全 部	市区町村 によって 金額が 異なります	通	必要な方の氏名
		一 部		通	
身 分 証 明 書	※本人請求のみ		通	必要な方の氏名	

戸籍に記載されている 方との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 直系尊属(父母または祖父母) <input type="checkbox"/> 直系卑属(子または孫) <input type="checkbox"/> その他()←委任状または疎明資料が必要になります
請求理由	(提出先・使い道・特に証明してほしい事柄などをお書きください)

この用紙のほか次のものを同封し、住民登録・本籍のある市区町村へ郵送してください

- 返信用封筒 (自分の住民登録をしている住所・宛名を書いて、切手を貼ってください)
- 手 数 料 (郵便局発行の定額小為替、または現金書留。切手では受付できません)
- 本人確認できるもの (運転免許証・保険証・マイナンバーカードなどのコピー)
※氏名・生年月日・住民登録している住所が確認できるもの

※その他不明な点がありましたら、住民登録・本籍のある市区町村役場へお問い合わせください