

《郵送による戸籍謄（抄）本等の交付請求書》

【請求には本人確認資料が必要です】

年 月 日

請求者	※戸籍を使う方の名前をお書きください。 委任状添付の場合は委任者名、法人請求の場合は会社名及び代表者名になります	
	住 所	日中連絡可能な電話番号 () -
	フリガナ 名 前	生年月日 印 年 月 日

申請者	※請求者と同じ場合は記入する必要はありません。 委任状添付の場合は受任者名、法人請求の場合は会社名及び担当者名になります	
	住 所	日中連絡可能な電話番号 () -
	フリガナ 名 前	生年月日 印 年 月 日

必要 な戸籍は	本 籍 (住 所)	
	筆 頭 者 (世 帯 主)	

何が必要ですか？	証明の種類	謄本：全部事項証明 (全員がのっています)	抄本：個人事項証明 (一部の人がのっています)	⇒ どなたの分が必要ですか？	手 数 料
	全部事項証明	通	通	必要な方のなまえ 通 ()	1通 450 円
除籍証明書 (除籍・改製 原戸籍)	通	通	通 ()	1通 750 円	
戸籍の附票	通	通	通 ()	市区町村 によって 金額が異 なります	
身分証明	通	通	通 ()		
そ の 他 (住民票等)	通	通	通 ()		

戸籍に記載されている方との関係は	<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・ひ孫)
	<input type="checkbox"/> その他() ⊃ 委任状または疎明資料等が必要になります
請求の理由	(提出先・使い道・特に説明して欲しい事柄などをお書きください) ※その他の方は必ず

本人確認	1点確認資料	○運転免許証○身障者手帳○個人番号カード○住基カード○在留カード○特別永住者証明書 等
確認	2点確認資料	○保険証○後期高齢者医療被保険証○介護保険証○年金手帳○学生証○旅券 等