

戸籍・住民票等の郵送請求書

平成 年 月 日

現住所	〒 -		
請求者	印 【 年 月 日生】	連絡先	

※お昼間に連絡の取れるものをご記入ください

【必要とする書類】

※戸籍・戸籍の附票・身分証明書の場合は『**本籍・筆頭者**』を、住民票の場合は『**住所・世帯主**』をご記入ください。

本籍 (住所)					
筆頭者 (世帯主)	【 年 月 日生】				
必要な書類		全部事項証明 (謄本)	個人事項証明 (抄本)	料金	※ 個人事項証明(抄本)・身分証明書 の場合 どなたのものが 必要か明記 してください。 氏名：『 』 【 年 月 日生】 のものが 必要 。
	戸籍	通	通	1通:450円	
	原戸籍	通	通	1通:750円	
	除籍	通	通		
	戸籍の附票	通	通	市区町村に よって異なります 〔美浜町=〕 1通:200円	
	身分証明書		通		
	住民票	通	通		
住民票の除票		通			
使用目的	※例：〇〇の手続きのために、□□へ提出するため				
必要な 記載/期間	※例：父□□の出生から死亡までの全ての戸籍・〇〇との関係がわかる戸籍(住民票)・△△が確認できる戸籍(住民票)				
請求者と必要な 方との関係	<input type="checkbox"/> 本人・配偶者・子・孫・父・母・祖父・祖母・同一戸籍内の兄弟、姉妹 <input type="checkbox"/> 叔父・叔母・甥・姪・戸籍を別にする兄弟、姉妹 <input type="checkbox"/> その他()				

【請求書と一緒に下記のものをお送りください：○=必ず必要なもの】

- **料金**
= 必要金額分の【定額郵便小為替】を郵便局でご購入ください。
- **返信用封筒・切手**
= 返信先住所・氏名をご記入の上、切手を貼付てください。
(請求通数が多い場合、貼り付けずに余分に同封してください、余った分はお返しいたします。)
- **本人確認書類の写し**(請求者のもの)
= ・**公的機関発行の各種免許証・パスポート・障害者手帳・外国人登録証など、写真付きであれば 1種類**
・**健康保険証・介護保険証・後期高齢者医療被保険者証・年金手帳・年金証書など写真無しであれば 2種類**

※承諾書

= 「請求者と必要な方との関係」の下段にあたる方が請求する場合には承諾書が必要となります。
又、『**身分証明書**』を本人以外が請求する場合にも必要です。

※請求者と必要な方との関係がわかる書類

= 請求先市区町村の戸籍などで関係が確認できない場合、関係のわかる書類(戸籍など)の写しが必要となります。