

郵送による戸籍証明書等の請求書

市区町村長 殿

令和 年 月 日

請求者	住所		
	フリガナ	生年月日	電話番号 (昼間に連絡可能な番号)
	氏名	年 月 日	— —
	戸籍に記載されている方からみて、請求者はどのような関係になりますか？ <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> その他()		

代理人からの請求の場合は、代理人の事をご記入ください。その際は、委任状が必要となります。

氏名欄は自署以外の場合、押印が必要です。

本籍	※戸籍を請求する市区町村の本籍地を書いてください。
筆頭者	

必ず地番までご記入ください。

死亡しても筆頭者は変わりませんのでご注意ください。
※筆頭者とは、戸籍の1番目に記載されている方です。

必要な書類について		謄本(全部)	抄本(個人)	必要な方の氏名(抄本・個人のみ)	手数料
	戸籍		通	通	
除籍		通	通		750円
改製原籍		通	通		750円
戸籍附票 <small>ふひょう</small> 住所の流れが記載されたもの	印字を希望する場合はチェック <input type="checkbox"/> してください。(原則、省略となっています。) <input type="checkbox"/> 本籍、筆頭者 <input type="checkbox"/> 在外選挙登録地				200円 市区町村により異なる
	※必要なご住所があればご記入ください。 住所()から()までの履歴				
身分証明書	本人以外からの請求の場合委任状が必要です。		通		200円 市区町村により異なる
その他証明書	証明書の種類名		通		※証明書の種類によって異なります。
※相続の場合	どなたのものが必要ですか <input type="checkbox"/> 出生から死亡まで —セット <input type="checkbox"/> ()から()まで —セット <input type="checkbox"/> ()と()の関係が分かるもの —セット <input type="checkbox"/> その他()				

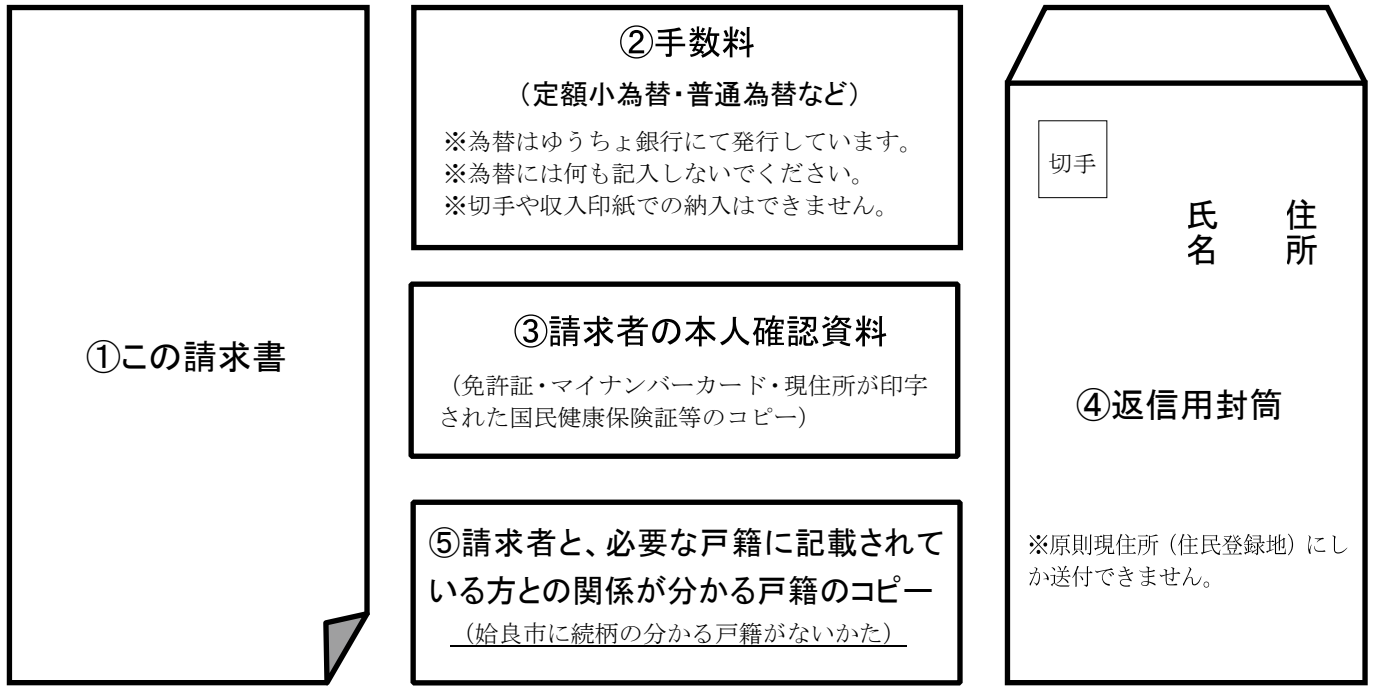
住所の履歴によっては、戸籍の改製等により、複数の戸籍附票が必要な場合もあります。

出生から死亡までの場合、多めに手数料を入れてください(1セットあたり4千円程度)。お釣りはお返しいたしません。不足の場合は、追加で送付していただくことになります。その際はご連絡いたします。

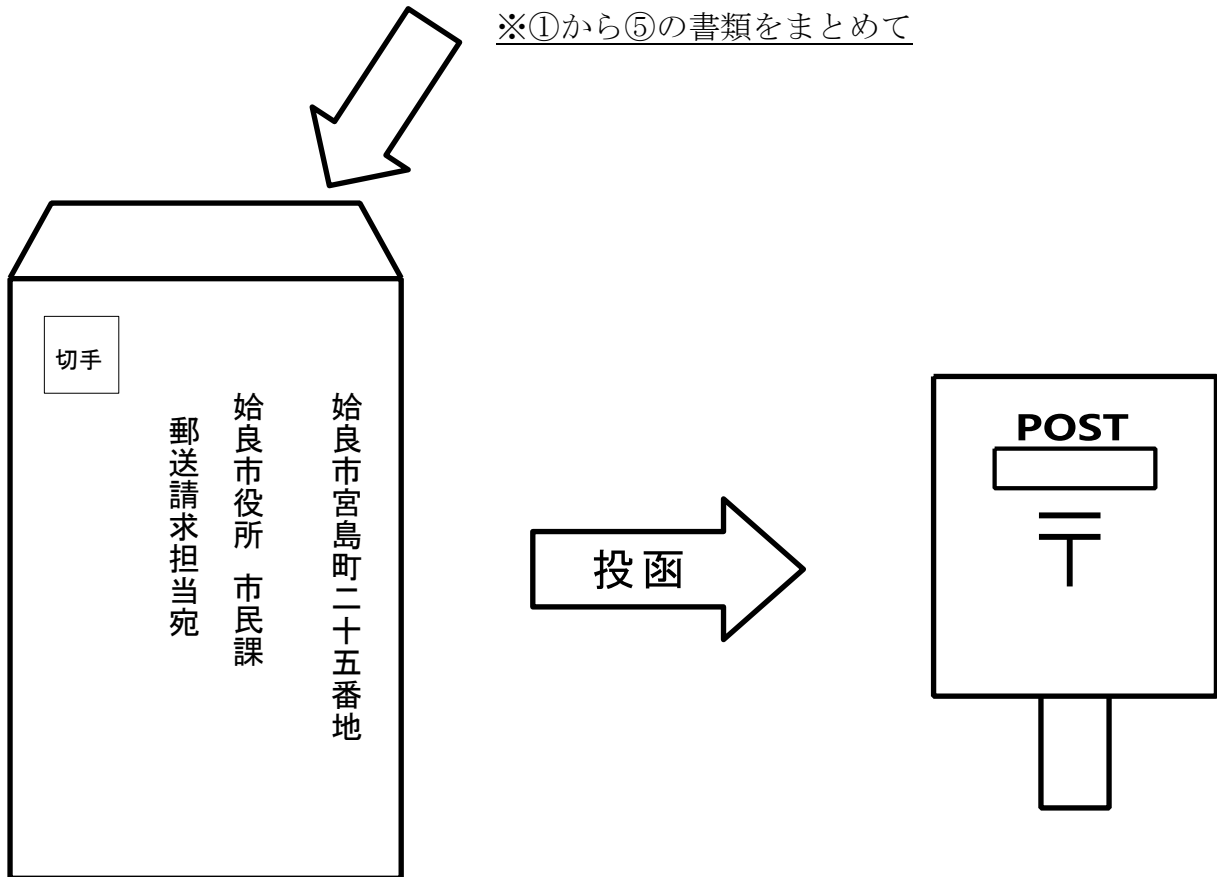
使用目的	※本人、配偶者、直系尊属(父母、祖父母等)又は直系卑属(子、孫等)以外の方は、請求理由、提出先を詳しく記入してください。 ご記入が不十分な場合は、内容についてご確認させていただくことがございます。 ()
------	--

※2週間以内に戸籍の届出をされた方は、ご記入ください。 _____ 月 _____ 日に _____ 届を _____ 役所に提出
--

※郵送方法・送付先等については、裏面をご覧ください。



※①から⑤の書類をまとめて



始良市役所請求先

名称	住所	郵便番号	電話番号
始良市役所市民課 郵送請求担当	鹿児島県始良市宮島町 25 番地	899-5492	0995-66-3159(直通)