

# 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 年 月 日	電話番号 (昼間に連絡可能な番号) - -
	氏名		
	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。

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 (氏名 年 月 日生)	<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( )		

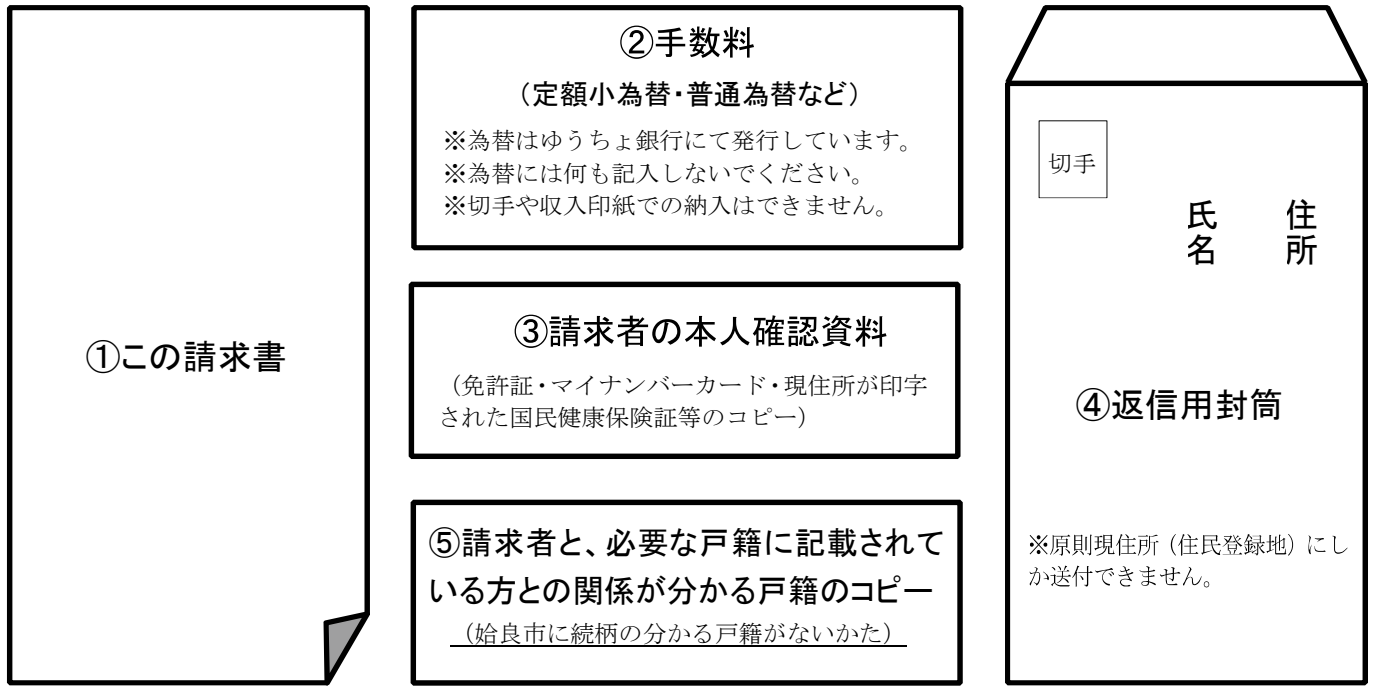
住所の履歴によっては、戸籍の改製等により、複数の戸籍附票が必要な場合もあります。

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。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。(例)出生から死亡 約 4,000 円  
婚姻から死亡等 約 3,000 円

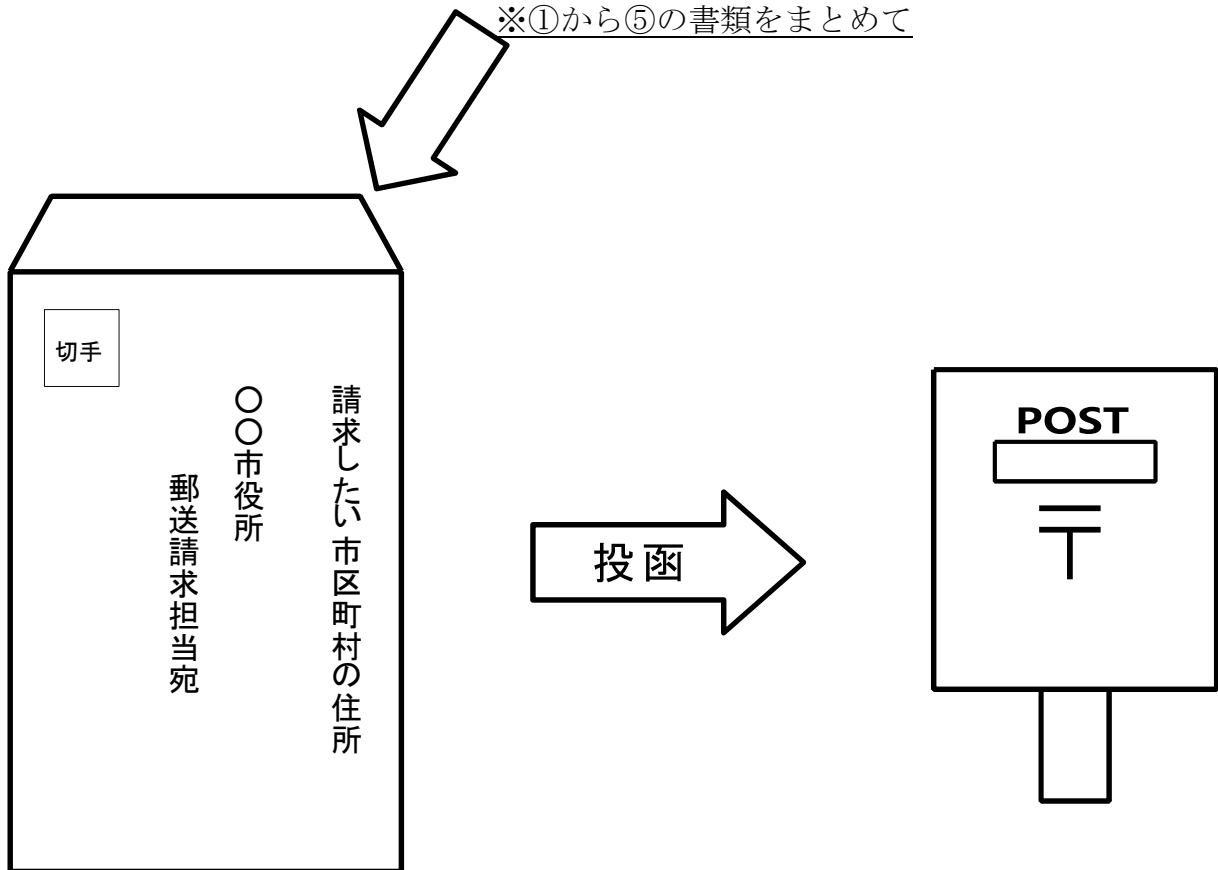
使用目的	※本人、配偶者、直系尊属(父母、祖父母等)又は直系卑属(子、孫等)以外の方は、請求理由、提出先を詳しく記入してください。 ご記入が不十分な場合は、内容についてご確認させていただくことがございます。 ( )
------	--

※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)