

戸籍謄本等の郵便請求書

市区町村長 様

年 月 日

※委任状を伴う請求の場合の請求者欄は、代理人の住所・氏名を記入してください。

請求者※	住 所				
	フリガナ			電話 番号	日中連絡の取れる電話番号
	氏 名	自署又は記名押印		生年月日	T S H R 年 月 日
必要な戸籍	本 籍				
	筆頭者 氏 名			生年月日	T S H R 年 月 日
請求者と戸籍に載っている方との関係			本人・配偶者・子・孫・父母・その他（ ）		
証明書の種類 ※戸籍の種類が分らない場合は 以下にご記入ください。	必要な証明書	全部(謄本)	個人(抄本)	必要な人の名前	生年月日
	戸籍 (@450 円)	通	通		T S H R 年 月 日
	除籍 (@750 円)	通	通		T S H R 年 月 日
	改製原戸籍 (@750 円)	通	通		T S H R 年 月 日
	附票の写し (@300 円)	通	通		T S H R 年 月 日
	※附票に記載を希望する場合は□に✓ ⇒ □本籍・筆頭者氏名 □在外選挙人名簿登録地				
	※附票に必要な住所等があれば記入 ⇒ ()				
	必要な証明書	必要数	必要な人の名前		生年月日
	身分証明書 (@300 円) ※本人以外は委任状が必要				T S H R 年 月 日
	その他証明書		必要な証明の種類 ()		
※最近、戸籍に関する届出をされた方は以下にご記入ください。 ⇒ () 届を () 役所に (年 月 日) に提出した					
使用目的				提出先	
具体的な希望があれば以下にご記入ください					
1 (氏名：) の出生から死亡まで、阿賀町にある戸籍すべて 各 通					
2 (氏名：) の婚姻・離婚・出生・死亡・その他 () の記載があるもの 各 通					
3 (氏名：) と (氏名：) の関係がわかるもの 各 通					
4 その他 ()					

【郵送請求書と一緒に提出が必要なもの】

- ① 請求者の本人確認書類の写し (マイナンバーカード、運転免許証、保険証等の氏名と住所がわかる面をコピーしてください。本人確認書類に記載された住所以外には返送できません)
- ② 返信用の封筒 (自身の宛名を記入し、切手を貼ったもの)
- ③ 料金支払用の小為替 (郵便局で購入できます。余った場合は書類と一緒にお返しします)
- ④ (請求者の本籍が請求先市区町村にない場合) 筆頭者または必要な方との関係が分かる戸籍の写し

☆偽りその他不正の手段により交付を受けたときは、法律により罰金刑に処せられます。
また、プライバシーの侵害につながるような不当な請求には応じられません。

(以下事務使用欄)

受付日	受領額	発送日	手数料	戸籍 (全・個)	除籍 (全・個)	除籍・原戸籍 (謄・抄)	住・附	その他 ()	合計
月 日	円	月 日		通 円	通 円	通 円	通 円	通 円	円