

戸籍に関する証明書等の請求書（郵送用）

長 殿

年 月 日

1. 証明したい方の戸籍（本籍）を書いてください。

本 籍	丁目	番地・番
筆頭者氏名	(生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日)	

2. 必要なものの番号を で囲み、通数を記入してください。

種 類	手数料 1通につき	全部(謄本)	一部(抄本)	一部、身分証明書の場合 証明したい方のお名前
1 戸 籍	450円	通	通	
2 除 籍	750円	通	通	
3 改製原戸籍	750円	通	通	
4 戸籍の附票	400円	通	通	
証明したい特定の住所がある場合はお書きください。ただし保存期間により交付できないこともあります。 ()				
5 身分証明書	300円	通		
6 その他 ()		通		電話にて確認してください

使 い み ち	パスポート用	戸籍届出用	児童扶養手当用
	公的年金用	国民年金・厚生年金・共済年金・年金基金	提出先 ()
	相続用	(氏名 続柄)の死亡による手続きのため、	
		・ ()の死亡記載のあるもの	通
		・ ()と()の関係がわかるもの	通
	・ ()の ~ までのもの	各 通	
(その他具体的に)			

3. 請求者はどなたですか。 署名または記名・押印

住 所	〒	
フリガナ		昼間連絡できる電話番号
氏 名	印	()
	(生年月日 大・昭・平・令・西暦 年 月 日)	
筆頭者からみた関係	本人 ・ 配偶者 ・ 父母 ・ 子 ・ 祖父母 ・ 孫 その他 ()	

ご注意

請求者のご本人確認をさせていただきますので、マイナンバーカード、住基カード・免許証・保険証等のコピーを同封してください。

の証明書は市区町村によって手数料が異なりますので、他自治体にご請求される場合は、あらかじめご確認ください。

偽りその他不正な手段により、戸籍証明等の交付を受けた者は、刑罰（30万円以下の罰金）が科せられます。