

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	
<p>・本籍・筆頭者を記載しますか。(する・しない)</p> <p>・請求者・委任者からみて、戸籍の附票に記載されている方が本人・配偶者・直系親族ではない場合、原則、記載することはできませんが、本籍・筆頭者等の記載が必要なご事情がある場合、その理由をお書きください。 (理由:)</p> <p>・在外選挙人の登録情報を記載しますか。(する・しない)</p> <p>・証明したい住所をお書きください。ただし保存期間により交付できないこともあります。 (証明したい住所:)</p>				
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	<input type="checkbox"/> パスポート用	<input type="checkbox"/> 戸籍届出用	<input type="checkbox"/> 児童扶養手当用	
	<input type="checkbox"/> 公的年金用	国民年金・厚生年金・共済年金・年金基金 提出先 ()		
	<input type="checkbox"/> 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		
	<input type="checkbox"/> その他 (具体的な理由をお書きください)			

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	屋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

- ① 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。
- ② ※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。
- ③ 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。