

郵 送 請 求 書

平成 年 月 日

市区町村長 様

申 請 者

住 所			
氏 名		必要な人からみた続柄	
屋間の連絡先電話番号(携帯, 職場でも可)			

必要な人

本 籍			
筆頭者氏名			
必要な人の氏名		生年月日	年 月 日

何が必要ですか？

戸 籍	謄 本	1 通 4 5 0 円	通	備考欄 記載内容について特に指示がある場合は、 詳しく書いてください。 【例】〇〇の出生から死亡まで、〇〇の兄 弟姉妹すべて記載のあるもの等
	抄 本		通	
除 籍 謄 本(抄本)		1 通 7 5 0 円	通	
改正原戸籍謄本(抄本)			通	
戸籍の 附 票	謄 本	1 通 3 0 0 円 (琴浦町の場合) ※市区町村で 異なります	通	
	抄 本		通	
身 分 証 明 書			通	

何に使用しますか？

(具体的に)

《請求方法》

本請求書と次の3点を同封のうえ、本籍地の市区町村役所あてに請求してください。

1. 手数料(郵便定額小為替又は、現金書留)※切手では受け付けられません
2. 切手貼付済みの返信用封筒(送付先は申請者の住所登録地に限る)
3. 本人確認書類(運転免許証, 顔写真付きの住基カード, 住所地の確認できる健康保険証などの写し)