

戸籍証明書等郵便請求書

(あて先) 御宿町長

請求日	年 月 日	□にチェックをしてください。	
① 申請者	〒 住所 都道 府県		
	フリガナ	生年月日	昼間の連絡先
	氏名	明大 昭平 年 月 日 令西曆	自宅 携帯
証明が必要な方との続柄 ※確認できる書類の添付が必要な場合があります □ 本人 □ 配偶者 □ 子 □ 父母 □ その他 ()			

② 請求対象者	本籍	御宿町 番地
		市区町村 丁目 番
	筆頭者	※亡くなくても筆頭者は変わりません。
必要な方	明大 昭平 年 月 日生 令	

③ 必要な証明について		全部(謄本)	一部(抄本)	手数料		必要通数	手数料	備考
	戸籍	通	通	450円/通	身分証明書	通	300円/通	本人以外からの請求の場合、委任状が必要になります。
除籍	通	通	750円/通					
改製原戸籍	通	通	750円/通	独身証明書	通	300円/通		
戸籍の附票	通	通	300円/通	【証明の必要な住所】 ※必ずご記入ください。複数通に渡る場合があります。				
その他	通 ※手数料はお問合せください。			住民票	世帯全員 通 個人分 通 除票 通	本籍表示 通 続柄表示 通	有・無 有・無 ※どちらかに○をしてください	
※相続等の場合	氏名 _____ 生年 明・大 _____ 月日 昭・平 _____ 年 月 日 令 死亡のため			<input type="checkbox"/> 出生から 死亡まで 部 <input type="checkbox"/> _____ から _____ まで 部 <input type="checkbox"/> () と () の関係がわかるもの 部 <input type="checkbox"/> その他 () 部				

④ 使用目的・提出先等	<input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 戸籍の届出 <input type="checkbox"/> その他(具体的に記入してください)	※最近(2週間以内)に戸籍の届出をされた方は、ご記入ください。 いつ : _____ 月 _____ 日 なにを : _____ 届を どこへ : _____ 市・区・町・村 _____ に届出
	()	

※偽りその他不正な手段により交付を受けた場合、法により罰金又は料りに処せられます。

⑤ 同封したものの内容をご記入ください。

定額小為替 : _____ 円分 ※定額小為替はおつりがないように送付してください。

請求問合せ先 〒299-5192 千葉県夷隅郡御宿町須賀1522 御宿町役場税務住民課 住民班
TEL : 0470-68-6695