

戸籍郵便請求申請書

潟上市長 様

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

| | | | |
|----------|--|------------------------------|---------------|
| 請求者 | ふりがな | かたがみ たろう | 日中連絡の取れる電話番号 |
| | 氏名 | 潟上 太郎 | 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 |
| | 住所 | 〒018-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇1丁目〇番〇号 | |
| 必要な人との関係 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input checked="" type="checkbox"/> 親・子 <input type="checkbox"/> 祖父母・孫 <input type="checkbox"/> 代理人(委任状あり) <input type="checkbox"/> その他の方(関係) ※本人・配偶者・直系以外の方は請求理由を具体的にお書きください。 | | |

| | | | |
|-----------------------------|---|--|--|
| 必要な戸籍 | 本籍 | 潟上市 天王字棒沼台226番地1 | |
| | 筆頭者 | かたがみ いちろう 潟上 一郎 | 生年月日 明・大 昭 平・令 ○年 ○月 ○日 |
| 必要な人 | 筆頭者 | かたがみ いちろう 潟上 一郎 | 生年月日 明・大 昭 平・令 ○年 ○月 ○日 |
| | 請求理由 | <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 公的年金 <input type="checkbox"/> 免許、資格等申請 <input checked="" type="checkbox"/> (潟上 一郎)の相続手続きのため(〇〇法務局)へ提出 <input type="checkbox"/> ()の相続放棄のため()へ提出 <input type="checkbox"/> その他 () 具体的に記入してください | |
| 必要事項 (該当するものに"✓"をつけて下さい) | 『 潟上 一郎 』について | <input type="checkbox"/> 出生から死亡までの戸籍 (各 通) | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> (出生)から(婚姻)までの戸籍 (各 1 通) 例:(婚姻)から(死亡)までの戸籍など | |
| 必要なものに"✓"をつけて下さい | 戸籍 | <input type="checkbox"/> 戸籍 (手数料1通 450円) | <input type="checkbox"/> 謄本 <input type="checkbox"/> 抄本 通 |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> 除籍 (手数料1通 750円) | <input checked="" type="checkbox"/> 謄本 <input type="checkbox"/> 抄本 1 通 |
| | | <input type="checkbox"/> 原戸籍 (手数料1通 750円) | <input type="checkbox"/> 謄本 <input type="checkbox"/> 抄本 通 |
| | | <input type="checkbox"/> 附票 (手数料1通 300円) | <input type="checkbox"/> 謄本 <input type="checkbox"/> 抄本 通 |
| その他 | <input type="checkbox"/> 身分証明書 (手数料1通 300円) | | 通 |
| | <input type="checkbox"/> 独身証明書 (手数料1通 300円) | | 通 |
| | <input type="checkbox"/> | | 通 |
| 合計 | | 750 円 | 1 通 |

《 同封するもの 》

- 本人確認書類の写し
・コピーが1つで足りるもの

※裏面に住所等の記載がある場合には両面のコピーをお願いいたします。

運転免許証、個人番号カード、住民基本台帳カード(顔写真つき)、身体障害者手帳、在留カード、特別永住者証、運転経歴証(平成24年4月1日以降に交付のもの)

- ・コピーが2つ(2種類)必要なもの 【①の中から2つ、又は①から1つと②から1つ(②から2つは不可)】

① 健康保険証、介護保険証、年金手帳又は証書、各種受給者証、住民基本台帳カード(顔写真なし)

② 社員証、学生証、預金通帳、キャッシュカード、クレジットカード、公共料金の領収書、診察券、等

- 切手を貼った返信用封筒・・・住所と氏名を記入し、返信用の切手を貼付(不足が生じた場合は受取人払いとなります)
- 郵便定額小為替・・・手数料分の小為替(郵便局で購入してください)

※注意事項

- ・請求後、お手元に届くまで1週間ほどかかる場合があります。
- ・身分証明書は本人以外には交付できません。(他の人が申請する際は、本人自筆の委任状が必要となります)
- ・住民登録地以外には送付できません。

送付先及びお問い合わせ先

〒010-0201
秋田県潟上市天王字棒沼台226番地1 潟上市役所 市民課 市民班
TEL:018-853-5309(直通)