

# 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		日中連絡の取れる電話番号
	氏名		
	住所	〒	
必要な人との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input 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			
	ふりがな				
必要な人	筆頭者	生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日			
	ふりがな				
請求理由	氏名	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 type="checkbox"/> ( )の相続手続きのため( )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)	『 』について	<input type="checkbox"/> 出生から死亡までの戸籍 (各 通)			
		<input type="checkbox"/> ( )から( )までの戸籍 (各 通) 例:(婚姻)から(死亡)までの戸籍など			
		<input type="checkbox"/> 潟上市にある戸籍すべて (各 通)			
		<input type="checkbox"/> 死亡の記載がある戸籍 ( 通)			
	『 』と『 』の関係がわかる戸籍 ( 通)				
	<input type="checkbox"/> その他 ( )				
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 type="checkbox"/> 除籍 (手数料1通 750円)	<input type="checkbox"/> 謄本 <input type="checkbox"/> 抄本	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	
	本籍・筆頭者の記載が必要な場合は□に"✓"してください		<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者		
	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		円	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)