

戸籍郵便請求申請書

潟上市長 様

令和 〇 年 〇 月 〇 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		
	ふりがな	かたがみ いちろう		
必要の人	筆頭者	潟上 一郎	生年月日	明・大 昭・平・令 〇年 〇月 〇日
	ふりがな	かたがみ いちろう		
請求理由	氏 名	潟上 一郎	生年月日	明・大 昭・平・令 〇年 〇月 〇日
	<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)	<input checked="" type="checkbox"/> 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 <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) <input type="checkbox"/> 『 』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 (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	
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		
身分証明書 (手数料1通 300円)		通		
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、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 健康保険の資格確認書、介護保険証、年金手帳又は証書、 各種受給者証	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、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。
- ・おつりのないようお願いします。おつりが発生する場合は、証明書の発送までお時間をいただくことがあります。
また、おつりが用意できない場合は、手数料分の小為替を追加で送付していただくことがあります。

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)