郵便による戸籍謄抄本等の請求書

市・区・町・村 長　　あて　　平成　　年　　月　　日

どなたのもの	本籍
	筆頭者（戸籍の最初に書かれているかた、亡くなっていてもかわりません） （ふりがな） 氏　　名 生年月日（明・大・昭・平）　　年　　月　　日
	必要なかた（戸籍抄本、身分証明書が必要なかたの氏名） （ふりがな） 氏　　名 生年月日（明・大・昭・平）　　年　　月　　日

必要なもの	□ 戸籍全部事項証明書（戸籍謄本）	４５０円	通
	□ 戸籍個人事項証明書（戸籍抄本）		通
	□ 除籍全部事項証明書（除籍謄本）	７５０円	通
	□ 除籍個人事項証明書（除籍抄本）		通
	□ 改製原戸籍謄本		通
	□ 改製原戸籍抄本		通
	□ 戸籍附票　（ 一部 ・ 全部 ）	２００円	通
	□ 身分証明書（禁治産、後見登記、破産宣告などを受けていない証明）	２００円	通

※ 運転免許証、パスポート等のコピーを必ず添付してください。

○ 手数料は市区町村によって異なりますので、請求先の市区町村にお問い合わせください。

請求理由	（使用目的・提出先などを記入してください。）	
備　　考	必要とする戸籍の内容を○で囲んでください。 １ 死亡事項が記載されているもの（どなたの ＿＿＿＿＿＿＿＿ ） （死亡日　昭和・平成　　年　　月　　日） ２ 夫婦間の子どもが全員載っているもの ３ 出生から死亡までのすべての戸籍（どなたの ＿＿＿＿＿＿＿＿ ） ４ 旧姓が確認できるもの ５ その他 （　　）	
請 求 者	ご住所	〒 ※送付先は住民登録地となります。（勤務先等には送付できません。）
	電話番号	（ご自宅） （平日昼間連絡先）
	お名前	
必要なかたとの関係	請求者と必要とする戸籍のかたの続柄を○で囲んでください。 本人 ・ 夫 ・ 妻 ・ 子 ・ 孫 ・ 父母 ・ 祖父母 ・ ※その他 ※ 請求した戸籍の中で請求者との続柄が確認できない場合、続柄がわかる戸籍の写しを添付してください。 ※ 「その他」のかたについては委任状が必要です。 ※ 請求者本人を確認できる運転免許証、パスポート等のコピーを必ず同封してください。 ● **請求についての詳細は別紙をご覧ください。**	

（注意）

１．プライバシーの侵害等につながる請求には応じられません。

２．偽りその他不正な手段による交付を受けたときは、罰金に処せられます。