

# 郵便による戸籍謄抄本等の請求書

市・区・町・村 長 あて

令和 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、亡くなくなってもかわりません） <small>（ふりがな）</small> 氏名 生年月日（明・大・昭・平・令） 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） <small>（ふりがな）</small> 氏名 生年月日（明・大・昭・平・令） 年 月 日

必要なもの	<input type="checkbox"/> 戸籍全部事項証明書（戸籍謄本）	450円	通
	<input type="checkbox"/> 戸籍個人事項証明書（戸籍抄本）		通
	<input type="checkbox"/> 除籍全部事項証明書（除籍謄本）	750円	通
	<input type="checkbox"/> 除籍個人事項証明書（除籍抄本）		通
	<input type="checkbox"/> 改製原戸籍謄本		通
	<input type="checkbox"/> 改製原戸籍抄本		通
	<input type="checkbox"/> 戸籍附票（一部・全部） <input type="checkbox"/> 独身証明	200円	通
	<input type="checkbox"/> 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、マイナンバーカード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・令和 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、マイナンバーカード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。