

戸籍証明書等請求書(郵送請求用)

長あて

令和 年 月 日

請求者	住所	〒			
	ふりがな				※昼間連絡のつく連絡先を必ず記入してください
	氏名			電話番号	— —
	必要な戸籍の方との関係	本人・夫・妻・子・父・母・その他()			
必要とする戸籍等	本籍				
	筆頭者氏名				
	ふりがな		生年月日	明 大 昭 平 令 西 年 月 日	
	氏名				
必要なもの	種類	謄本	抄本	手数料(1通)	備考
	戸籍	通	通	450円	<input type="checkbox"/> 死亡の記載のある戸籍()通
	除籍	通	通	750円	<input type="checkbox"/> 出生から死亡まで ()通
	改製原戸籍	通	通	750円	<input type="checkbox"/> []~[]まで()通
	独身証明書		通	350円※	※境町での手数料です。他市町村に請求する場合は、事前にご確認願います。
	身分証明書		通	300円※	
	戸籍の附票	<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 在外選挙人等 <input type="checkbox"/> 住民票コード ※必要な場合は☑してください	通	通	
		*住民票コードの記載が必要な場合は請求理由を必ず記入してください []			
使いみち					
*最近、戸籍の届出をされた方はお書きください。					
年 月 日に 届を 区市町村役所に届出					

同封するもの

- 本人確認資料 マイナンバーカード、住基カード、運転免許証、保険証の写し等
 - 手数料 郵便局発行の定額小為替証書
 - 返信用封筒 切手を貼り、宛名を書いてください。(送付先は原則、住民登録地になります。) 戸籍謄本や除籍謄本など、複数請求される場合は大きめの封筒をご用意ください。
- その他、ご不明な点は電話でお問い合わせください。【 境町役場住民課 0280-81-1303 】