

# 戸籍謄・抄本等請求書(郵送用)

市・区・町・村 長宛

令和 年 月 日

請求者	住所			
	氏名			生年月日 明大昭平令 年 月 日生
	昼間に連絡が取れる電話番号 自宅・勤務先・携帯 ( )			

必要な方の戸籍	本籍			
	筆頭者名	※亡くなくても筆頭者は変わりません (明・大・昭・平・令 年 月 日)		請求者との関係
	抄本の場合は必要な人の名前	(明・大・昭・平・令 年 月 日)		

※請求者と必要な戸籍との関係を、請求先市区町村で保管している戸籍や除籍等で確認できない場合は、確認できる戸籍のコピーを同封して下さい。

必要な証明書		手数料
戸籍謄本 (全部事項証明書)	通	1通 450円
戸籍抄本 (個人事項証明書)	通	1通 450円
除籍謄本 (除かれた戸籍の全部事項証明書)	通	1通 750円
除籍抄本 (除かれた戸籍の個人事項証明書)	通	1通 750円
改製原戸籍	通	1通 750円
戸籍の附票 (全部・一部)	通	※市区町村によって異なります。事前にお問い合わせ下さい。
身分証明書 ※本人のみ請求可能	通	
独身証明書 ※本人のみ請求可能	通	

【注意】戸籍の附票には、「本籍及び筆頭者」「在外選挙人名簿登録地」が**省略**されますが、必要な方は、必要項目に☑印をつけてください。

本籍及び筆頭者     在外選挙人名簿登録地

※最近戸籍の届出をされた方は、届出日・届出の種類、届出をした市区町村をお書き下さい。  
 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 届 \_\_\_\_\_ 市区町村

使役道 (誰のどんな証明が必要か具体的に記入して下さい)	<input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 戸籍の届出 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当 <input type="checkbox"/> 公的年金申請			
	<input type="checkbox"/> 名義変更など ( ) と ( ) の関係の証明が必要			
	<input type="checkbox"/> 相続の為亡くなった方 ( )		<input type="checkbox"/> 出生から死亡まで ( 通ずつ) 必要 <input type="checkbox"/> 婚姻から死亡まで ( 通ずつ) 必要 <input type="checkbox"/> 死亡記載のみ必要 <input type="checkbox"/> ( ) と ( ) の関係の証明が必要	
	<input type="checkbox"/> その他			

【注意】・プライバシーの侵害又は差別的な事柄につながるような不当な請求には応じられません。  
 ・偽りその他不正手段により交付を受けた者は、刑罰(30万円以下の罰金)が科せられます。  
 ※申請には必ず身分証明証(免許証、マイナンバーカード、保険証等)のコピーを添付して下さい。