

戸籍謄・抄本等郵送請求書

令和 年 月 日

請求者	住 所	〒		必要な方との関係	
	氏 名	生年月日		昼間の連絡先(※必ずお書きください) 電話番号 携帯電話	
戸籍必要の表示	本 籍	(番地まで書いてください) 熊本県上益城郡甲佐町大字			
	筆 頭 者	(亡くなくても変わりません)			
請求するもの	戸 籍	謄 本 (全部事項証明)	必要な方の名 ()	通×450円	円
		抄 本 (一部事項証明)	()	通×450円	円
	除 籍	謄 本 (全部事項証明)	必要な方の名 ()	通×750円	円
		抄 本 (一部事項証明)	()	通×750円	円
	改製原戸籍	謄 本 (全部事項証明)	必要な方の名 ()	通×750円	円
		抄 本 (一部事項証明)	()	通×750円	円
	相続戸籍	死亡した(続柄) (氏名) の、 セット 円 (出生 婚姻 転籍)から(転籍 婚姻 死亡)までの戸籍等			
	戸籍の附票	謄本(全部)	必要な方の名 ()	通×300円	円
		抄本(一部)	()	通×300円	円
		必要な記載 <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者の記載 <input type="checkbox"/> 在外選挙人登録情報の記載 住所 から 住所 まで			
身分証明書	本人以外は 委任状	必要な方の名 ()	通×300円	円	
戸籍証明書		必要な方の名 ()	通×350円	円	
受理証明書		届出の種類(届) 届出日 年 月 日	通×350円	円	
そ の 他				合計	円
請求理由	(具体的に書いてください。 例:父〇〇死亡による相続手続きのため【〇〇銀行・〇〇裁判所】に提出する等)				
封入金券等		郵便定額小為替 ・ 現金		円	返送用切手 (手数料としては使用不可)

※連絡がつかない場合はご返送となる場合があります。

※ 本籍が甲佐町にない方は、必要な方と請求者の方の続柄確認が取れる戸籍等の資料が必要です。
 ※ 手数料は、郵便局の定額小為替または現金書留でお願いします。
 定額小為替には、何も書かずに送ってください。名前等を記入された場合、受け付けることができませんのでご注意ください。

※ 請求には、「戸籍謄・抄本等郵便請求書」と手数料、本人確認のための下記資料と返信用封筒(切手を貼って)を同封してください。

〔本人確認のために必要な書類〕
 次の①または②の公的機関発行の証明書のコピー
 ①顔写真つき(1つで可)・・・マイナンバーカード、運転免許証、在留カード、障がい者手帳等
 ②顔写真なし(2つ必要)・・・資格確認証、介護保険者証、年金手帳、年金証書、学生証等

※ 送付先は請求者の住民登録のある住所地のみです。
 ※ お問い合わせは、甲佐町役場住民生活課住民係 TEL:096-234-1113 をお願いします。