

戸籍謄抄本等の郵便請求書

市区町村長 様

令和 年 月 日

①	本 籍				
	筆 頭 者※ 氏 名 生 年 月 日	(※戸籍のはじめに書かれている人) 明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日			
②	必 要 な も の		謄本 (全員)	抄本 (個人) ⇒氏名・生年月日	
		戸 籍 (450 円)	通	通⇒	
		除籍・原戸籍 (750 円)	通	通⇒	
		戸籍の附票 (200 円)	通	通⇒	
		身分証明書 (350 円)	通⇒		
	そ の 他	証明	通		
連 絡 事 項					
③	請 求 者	〒	住所		
		氏名	ⓐ		
		昼間の連絡先	TEL	()	
筆頭者との続柄		本人 ・ 夫妻 ・ 子 ・ 孫 ・ 父母 ・ 祖父母			
		その他 ()			
使いみち・提出先					
注意 : 偽りその他不正な手段により証明書の交付を受けたときは、30万円以下の過料に処せられます。					

- ※ 請求には**手数料**のほか、**返信用封筒 (宛名明記・切手貼付)**を同封してください。
- ※ 手数料は、ゆうちょ銀行の**郵便小為替**を利用してください。(なるべくおつりの無いようにお願いします。)
- ※ 返信用の切手は、戸籍抄本1通を郵送する場合は84円(速達の場合は374円)、それ以外の場合は作成する謄抄本の種類と通数により異なりますので、余分に同封してください。
- ※ **返信先住所は、住所登録している住所となります。勤務先、帰省先などには送付できません。**
- ※ **本人、続き柄、住所などが確認できる書類等のコピーも添付してください。**(例：運転免許証、保険証等)
- ※ 手数料、その他不明な点は本籍地の市区町村役場等にお尋ねください。

送付先 〒963-8304 福島県石川郡古殿町大字松川字新桑原31番地
古殿町役場住民税務課窓口係 TEL: 0247-53-4618 FAX: 0247-53-3154