

戸籍謄（抄）本等郵便請求書

請求日		令和 年 月 日			
請求者	住所	アパート名、棟数、部屋の号数まで詳しく記入ください。			
	フリガナ	生年月日			
	氏名	大・昭・平・令			
		年 月 日			
	電話	(自宅)	(勤務先・携帯)	請求内容に不明な点があった場合、連絡いたします。 平日8:30から17:00に連絡がつく電話番号を記入してください。	
続柄	請求者であるあなたが、筆頭者からみて何にあたるかを記入してください。		直接の続柄がわかるように詳しく記入してください。 (〇〇の妻) (〇〇の長男)		
どなたの必要な人が	本籍	番地等まで正確に記入してください。			
	フリガナ	生 年 月 日			
	筆頭者	明・大・昭・平・令			
		年 月 日			
	フリガナ	生 年 月 日			
必要な人	明・大・昭・平・令				
	年 月 日				
何が必要か	戸籍	全部（謄本）	450円	通	(注) 左の交付手数料は広川町での一通あたりの料金です。 交付手数料は各市町村によって異なりますので事前に本籍地の市区町役場にお問い合わせください。 戸籍附票は平成17年1月22日以降の住所になります。平成17年以前の住所が必要な場合は、別途、改製原戸籍の附票が必要です。 <input type="checkbox"/> 【本籍と筆頭者】を記載 ※戸籍附票に本籍と筆頭者の記載が必要な場合は☑を入れて下さい。
		個人（抄本）	450円	通	
	除籍（原戸籍）	全部（謄本）	750円	通	
		個人（抄本）	750円	通	
	戸籍の附票	謄本	300円	通	
抄本		300円	通		
身元証明（身分証明）		300円	通		
請求事由	(具体的に詳しく書いてください。)			「〇〇の氏名が載ったもの」、「何某の死亡の記載が載ったもの」、「何某の出生から死亡までのもの」、「〇〇県〇〇市〇番地の住所の記載があるもの」など、特に請求に関して伝えたいことがあれば記入してください。	
備考					

※ 「本人確認のための書類（運転免許証、健康保険証など）」の写を添付してください。

※ 返信用封筒を同封してください。