

# 郵送による戸籍謄抄本等請求書

市区町村長様		令和      年      月      日
申請する方	住所	
	氏名	(印) 連絡先 (日中連絡がつくところ) 電話
	必要な方との関係	本人 ・ 夫 ・ 妻 ・ 子 ・ 孫 ・ 父 ・ 母 祖父 ・ 祖母 ・ その他 (                      )

必要な証明書等	本籍			
	筆頭者氏名			
	(何が必要ですか)	謄本	抄本 (必要な方の名前)	手数料 (1通)
	戸籍	通	通 (                      )	450円
	除籍	通	通 (                      )	750円
	改製原戸籍	通	通 (                      )	750円
	附票	通	通 (                      )	※市区町村により異なります。
	身分証明書	/	通 (                      )	
	その他 (                      )	通	通 (                      )	
	使用目的	(具体的に記入してください。例「パスポート申請のため」・「相続のため」など)		
必要事項	(例「〇〇の出生から死亡までのものが必要」など)			

この用紙の他、次のものを同封してください。

- ◇ 手数料 (郵便局の定額小為替・・・何も記入しないでください。)
- ◇ あなたの身分を確認できるもの  
**【官公署発行の顔写真付証明書(運転免許証、マイナンバーカード等)1点あるいは、健康保険証、年金手帳等の写し2点により、氏名・住所・生年月日が確認できるもの】**
- ◇ 返信用封筒 (住所・氏名を書いて切手を同封してください。)
- ◇ 申請する方との関係を証明する書類の写し。  
 (同じ戸籍内に記載されている場合は必要ありません。)

※ その他ご不明な点がございましたら、本籍地の市区町村役場にお問い合わせください。