

戸籍謄抄本等交付請求書(郵送依頼)

申請年月日 平成 年 月 日

東近江市長 様

請求者(あなた)の住所 _____

請求者の氏名 _____ (印)

生年月日 _____ 明治・大正・昭和・平成 年 月 日

昼間の連絡先(自宅・勤務先) (_____) _____

本籍	東近江市			手数料	
筆頭者(戸籍の最初に記載されている人)氏名					
必要なもの 何通ですか	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本(全部事項証明)	通	1通	450円	300円・ <small>*市区町村によって 手数料は異なります</small>
	<input type="checkbox"/> 戸籍抄本(一部事項証明)	通			
	<input type="checkbox"/> 除籍謄本(全部事項証明)	通	1通	750円	
	<input type="checkbox"/> 除籍抄本(一部事項証明)	通			
	<input type="checkbox"/> 改製原戸籍謄本	通	1通	750円	
	<input type="checkbox"/> 改製原戸籍抄本	通			
	<input type="checkbox"/> 身分証明書	通	1通		
	<input type="checkbox"/> 独身証明書	通			
	<input type="checkbox"/> 戸籍附票の写し(全部・一部)	通			
	どの住所からの記載が必要なのか。わかれば異動年月日もお書きください。				
<input type="checkbox"/> 住民票					
<input type="checkbox"/> その他(_____)	通				
戸籍・除籍・改製原戸籍抄本、身分証明書、 独身証明、戸籍附票(一部)、住民票、の場合	必要な人の氏名: _____				
通信欄	除籍や原戸籍を請求される場合は、必要内容を詳しく書いてください。 (例:〇〇の出生から死亡までの戸籍)				
請求者と必要な人との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他の方は別紙にご記入下さい				
使用目的	<input type="checkbox"/> 戸籍の届出 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 相続登記 <input type="checkbox"/> 相続人確定 <input type="checkbox"/> その他(_____)				
同封したもの	手数料分の定額小為替(現金書留の場合:手数料分の現金)			円	
	返信用の切手(切手を貼り、あて先の書いた返信用封筒を同封ください)			円	
	<input type="checkbox"/> 本人確認書類(_____)・ <input type="checkbox"/> 関係のわかる資料(_____)・ <input type="checkbox"/> 委任状				

- ※ 個人が請求された場合、誤配や行き違いを避けるため送付先は住民登録地となります。
- ※ ご本人以外の場合は関係を確認した上で送付しておりますので、恐れ入りますが請求者が本人と同じ戸籍に記載されていないときなどは、関係のわかる資料(戸籍謄本のコピー等)を同封願います。
- ※ 本人と偽ったり、その他不正な手段によって交付を受けたときは、過料に処せられます。
- ※ 身分証明書・独身証明書は、本人以外の方が請求する場合は委任状が必要です。
- ※ 本人確認のため、運転免許証または健康保険証、介護保険証などの両面コピーを1部添付願います。
(請求される方の住所のわかる書類)

送付先 〒527-8527 滋賀県東近江市八日市緑町10番5号

東近江市役所 市民課
0748(24)5630