

郵送による戸籍証明書等交付申請書

令和 年 月 日

① 申請者	住所							
	ふりがな		生年月日		昼間の連絡先			
	氏名		大・昭・平 年 月 日		自宅・携帯・勤務先			
② どのようなものが 必要ですか？	ふりがな		生年月日		申請者からみた関係			
	氏名		明・大・昭・平・令 年 月 日		本人・同じ世帯 その他() ※続柄がその他の場合は委任状が必要です			
	本籍(必ず番地まで記入して下さい)					筆頭者氏名		
③ 何が何通必要ですか？	戸 籍	謄 本 (全部事項証明)	450円	通	除 籍	謄 本 (全部事項証明)	750円	通
		抄 本 (一部事項証明)	450円	通		抄 本 (一部事項証明)	750円	通
	改製原 戸 籍	謄 本 (全部事項証明)	750円	通	身分証明書 ※本人以外は請求できません		300円	通
		抄 本 (一部事項証明)	750円	通	その他 ()			通
	戸籍の 附 票	全 部	300円	通				
		一 部	300円	通				
使用する目的 提 出 先 等 ※具体的に記入して下さい								
備 考 ※必要な戸籍が分からない場合は詳しく記入して下さい。		(〇〇の出生から死亡まで、又は〇〇の兄弟が確認できるもの等)						
④最近1ヵ月以内に戸籍の届出 をされた方は記入して下さい。		提出日:令和 年 月 日 提出先:() 出生・死亡・婚姻・離婚・転籍・その他()						
⑤送付先が住民登録地と違う場合 その理由と送付先を記入して下さい。 ※原則住民登録地への郵送となります。			理 由					
			送付先					
⑥同封する書類		・手数料として必要な金額の定額小為替()円 ・返信用封筒及び切手()円 ・本人確認のための本人確認書類()のコピー						

※本人確認のため、必ず住所記載のある本人確認書類のコピーを同封して下さい。

官公署が発行した写真付のもの(マイナンバーカード・運転免許証等)または、(健康保険資格確認書・介護保険の被保険者証・年金手帳・年金証書等)いずれか1点以上必要です。

※除籍や改製原戸籍を直系卑属又は尊属が申請する場合には、直系の親族を確認するため申請者の戸籍謄本等のコピーを送付していただくことがあります。

郵送先の住所・問合せ先

〒315-8514

茨城県かすみがうら市下稲吉2633番地19

かすみがうら市 市民課 郵送担当

0299-59-2111/029-897-1111