


# 戸籍証明書等申請書（郵便等請求用）

長 殿

令和 年 月 日

申請者	住所	〒 ー		
	フリガナ氏名		生年 月 日	明・大 昭・平 年 月 日
	電話番号	自宅・携帯 ( )		※日中連絡がとれるところ

必要な 戸籍	本籍			
	筆頭者氏名		個人の場合は 必要な方の氏名	
	申請者と 筆頭者の関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫・妻・子・父母・祖父母・孫		
	 請求の理由	あなたが上記の關係に該当しない場合には下記のいずれかにチェックをつけ、請求の理由を( )内に詳細に記載し、権限書類の写しを添付してください。		
	請求の理由	<input type="checkbox"/> 権利行使・義務履行のため <input type="checkbox"/> 国または地方公共団体の機関に提出するため <input type="checkbox"/> その他 ( )		
権限書類	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 身分証明書 <input type="checkbox"/> その他 ( )			

◇何の証明が必要ですか。必要なものの□に✓し、必要通数をお書きください。

証明の種類	手数料	通数	金額
<input type="checkbox"/> 戸籍全部事項証明（戸籍謄本）	450 円	通	円
<input type="checkbox"/> 戸籍個人事項証明（戸籍抄本）	450 円	通	円
<input type="checkbox"/> 除籍全部事項証明（除籍謄本）	750 円	通	円
<input type="checkbox"/> 除籍個人事項証明（除籍抄本）	750 円	通	円
<input type="checkbox"/> 改製原戸籍謄本（ <input type="checkbox"/> 昭和 年・ <input type="checkbox"/> 平成）	750 円	通	円
<input type="checkbox"/> 改製原戸籍抄本（ <input type="checkbox"/> 昭和 年・ <input type="checkbox"/> 平成）	750 円	通	円
<input type="checkbox"/> 戸籍の附票（ <input type="checkbox"/> 全員・ <input type="checkbox"/> 一部）	300 円	通	円
<input type="checkbox"/> 身分証明書 ※本人しか請求できません。代理人の場合は委任状が必要です。	300 円	通	円

◇使いみちが相続の場合は、下記の内容もお書きください。

<input type="checkbox"/> 相続（必要な内容がわかっている場合は下記を記入してください。） 今回は〔 氏名 〕（申請人との続柄 _____）が死亡したことによる手続きで、	
◎死亡した人について	死亡の記載のあるものが _____ 通 必要 _____ 歳から _____ 歳までのものが各 _____ 通 必要 出生までさかのぼったものが各 _____ 通 必要
◎〔 氏名 〕と〔 氏名 〕の関係	わかるものが各 _____ 通 必要

通 信 欄	
-------------	--

※請求の際は、裏面（もしくは別紙）の「郵便等請求の方法について」をご覧ください。  
 ※必着日時指定は郵便の配達事情によりますので確約できません。お急ぎの場合は速達にしてください。  
 ※偽りや不正な手段により交付を受けたときは、30万円以下の過料に処せられます。  
 ※プライバシーの侵害又は差別的なことからつながるような不当な請求には応じられません。  
 ※添付いただいた本人確認書類の写しは、郵送請求者の本人確認以外に使用しません。

# 郵便等請求の方法について

◎請求する際は下記の①～⑥の物を同封してお送りください。(②、④は該当の方のみ)  
一つでも不足していると発行できませんので、不明な点があれば必ず発送前に市区町村役所へお問い合わせください。

同封

往信用封筒

①戸籍証明書等  
申請書  
(郵便等請求書)

②委任状 ※代理人が請求する場合のみ

③本人確認書類の写し

あて先の住所が確認できる資料が必要です。  
(例)運転免許証、個人番号カード、住基カード(写真有)、  
在留カード、国民健康保険証、後期高齢者医療保険証、住民票など

戸籍謄本

④筆頭者との関係がわかる戸籍謄本の写し

※請求する本籍地に自分の戸籍が無く、筆頭者との関係が本籍地で確認できない方が請求する場合のみ(兄弟、孫など)

定額小為替

¥

⑤郵便局の定額小為替

※郵便局で手数料分の金額を購入してください。  
購入1枚ごとに手数料がかかります。詳しくは郵便局にお問い合わせください。

自分の住所

氏名

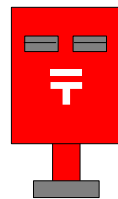
⑥返信用封筒と返信切手

※あて先を記入し、切手を貼付してください。  
(請求戸籍の枚数が多い方は切手を多めに入れてください。)

◎申請のあった戸籍は、申請者の身分証明書の住所地にしか返送できません。  
(それ以外への返送を希望する場合は市町村窓口へ確認してください。)

本籍地の  
市区町村役所あて

郵送等でお送り  
ください。



蔵王町へ請求する場合は

〒989-0892  
宮城県刈田郡蔵王町  
大字円田字西浦北10

蔵王町役場町民税務課

宛

へお送りください。