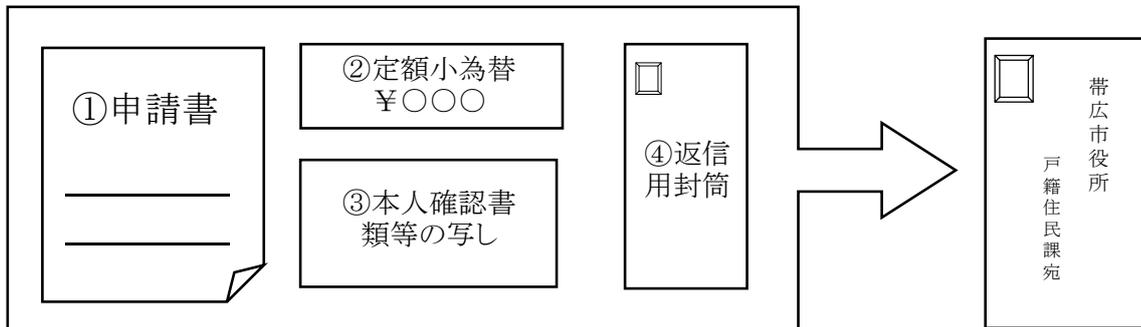


《 郵送請求による戸籍等請求書 》

請求する方	住所		
	氏名		昼間に連絡の取れる電話番号 () - ()
戸籍に記載された方との続柄		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <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()	
どなたの証明が必要ですか			
本籍			
筆頭者	明治・大正・昭和・平成 年 月 日生		
何の証明が必要ですか			
戸籍	<input type="checkbox"/> 謄本(全員のもの) [通] <input type="checkbox"/> 抄本(一部のもの) [通]	<input type="checkbox"/> 謄本(全員のもの) [通] <input type="checkbox"/> 抄本(一部のもの) [通]	必要な方の氏名 []
除籍	<input type="checkbox"/> 謄本(全員のもの) [通] <input type="checkbox"/> 抄本(一部のもの) [通]	<input type="checkbox"/> 謄本(全員のもの) [通] <input type="checkbox"/> 抄本(一部のもの) [通]	必要な方の氏名 []
改製原戸籍	<input type="checkbox"/> 謄本(全員のもの) [通] <input type="checkbox"/> 抄本(一部のもの) [通]	<input type="checkbox"/> 謄本(全員のもの) [通] <input type="checkbox"/> 抄本(一部のもの) [通]	必要な方の氏名 []
※ 身分証明書	<input type="checkbox"/> 通 必要な方の氏名 []		
※ 独身証明書	<input type="checkbox"/> 通 必要な方の氏名 []		
※ 戸籍の附票 除附票	<input type="checkbox"/> 全員のもの [通]	<input type="checkbox"/> 一部のもの [通]	必要な方の氏名 []
	附票に本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 記載 <input type="checkbox"/> 省略		
	必要な住所		
その他	() [通]		
請求の理由	<input type="checkbox"/> 戸籍届出 <input type="checkbox"/> パスポート申請 <input type="checkbox"/> 相続手続 <input type="checkbox"/> その他(具体的に) 例: 被相続人〇〇〇〇の出生から死亡までの戸籍各1通ずつ必要 []		

(申請に必要なもの)

- ①この申請書
- ②手数料(郵便局の定額小為替) ※手数料は市区町村により異なりますので、請求先にご確認ください。
- ③本人確認書類の写し(運転免許証、健康保険証等、氏名、住所、生年月日が確認できるもの)
- ④返信用封筒(切手を貼り、申請者の現住所を記入)
- ⑤上記の他、委任状、親族関係が確認できる戸籍等必要な場合があります。詳しくは、お問い合わせください。



送付先 〒080-8670 帯広市西5条南7丁目1番地 帯広市役所 戸籍住民課 宛