

記入例

戸籍証明書等郵送請求書

必要な戸籍の本籍・筆頭者等について記入してください。

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

① 必要な戸籍等の表示について	本籍	東久留米市 本町3丁目3番	※本籍、筆頭者が無記入又は誤りがある場合は発行できません。	
	筆頭者氏名	戸籍の最初に書かれている方 久留米 太郎	必要な方の氏名	★印の証明をご請求の場合は該当者をご記入下さい 久留米 花子
	生年月日	大/昭(平)令 45 年 1 月 1 日	生年月日	大/昭(平)令/西暦 10 年 2 月 2 日

どの証明書が必要ですか？請求される証明にチェックを付けて、通数を記入してください。

※ 1ヵ月以内に戸籍の届出されている方は記入してください。
() 届を 月 日に () 役所に提出しました。

<input checked="" type="checkbox"/> 戸籍全部事項証明書(戸籍謄本)	450円	1 通	→必要な戸籍の内容や期間等に希望がある場合はご記入ください。 ※()内に必要な方の氏名又は期間、通数をご記入ください。 <input type="checkbox"/> (氏名:)の死亡の記載がある戸籍を()通 <input checked="" type="checkbox"/> (氏名: 久留米 花子)が(氏名: 久留米 太郎)の(長女) だとわかる戸籍を(1)通 <input type="checkbox"/> (氏名:)の出生～死亡までの戸籍を各()通 <input type="checkbox"/> (氏名: 久留米 花子)の(期間: 出生)～(期間: 婚姻)の 期間がわかる戸籍を各(1)通 ※期間は年月日でもよい。 <input type="checkbox"/> その他 ()
<input type="checkbox"/> 戸籍個人事項証明書(戸籍抄本)★	450円	通	
<input checked="" type="checkbox"/> 改製原戸籍 謄本 ※平成改製	750円	1 通	
<input type="checkbox"/> 改製原戸籍 謄本 ※昭和改製	750円	通	
<input type="checkbox"/> 改製原戸籍 抄本 ★	750円	通	
<input type="checkbox"/> 除籍全部事項証明書(除籍謄本)	750円	通	
<input type="checkbox"/> 除籍個人事項証明書(除籍抄本)★	750円	通	
<input type="checkbox"/> (戸籍・除籍)一部事項証明書 ★		通	
<input checked="" type="checkbox"/> 戸籍附票 全部・ 一部 一部のみのみ★	300円	1 通	→必要な記載事項に <input checked="" type="checkbox"/> して下さい。(<input type="checkbox"/> がない事項は記載しません) <input type="checkbox"/> 在外選挙登録地 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 →必要な住所歴がある場合ご記入ください。 (例: ○○住所から△△住所がわかるもの) 練馬区豊北→新座市野火止→清瀬市中里の住所の記載があるもの。住所歴の記載がなければ、廃棄証明書1通。
<input type="checkbox"/> 除籍附票 全部・一部 一部のみのみ★	300円	通	
<input type="checkbox"/> 廃棄証明書	300円	通	→必ず、以下の内容をご記入ください。 届出日: 昭和・平成・ 令和 3 年 11 月 22 日 該当届書: 出生・死亡・ 婚姻 ・離婚・()届
<input checked="" type="checkbox"/> 受理証明書 ★	350円	1 通	
<input type="checkbox"/> 届出記載事項証明書 ★	350円	通	→記載しない事項に <input checked="" type="checkbox"/> して下さい。(<input checked="" type="checkbox"/> をした事項は記載しません) <input type="checkbox"/> 禁治産・ <input type="checkbox"/> 準禁治産 <input type="checkbox"/> 後見の登記 <input type="checkbox"/> 破産
<input type="checkbox"/> 身分証明書 ★	300円	通	
<input type="checkbox"/> その他の行政証明 ★		通	→必要な証明書に <input checked="" type="checkbox"/> して下さい。 <input type="checkbox"/> 独身証明書 <input type="checkbox"/> 不在籍証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()
※ 金額に×印があるものは証明書によって金額が異なります。お問い合わせください。		通	

② 請求者について (代理の場合は、②に代理人情報 ③に委任者情報をご記入下さい)	住所	東京都東久留米市野火止1-4-24-201	電話番号	090-9876-5432
	よみかた氏名	くるめ はなこ	請求する証明の該当者から見たあなたとの関係	
	生年月日	大/昭(平)西暦 10 年 2 月 2 日	<input checked="" type="checkbox"/> 証明に名前が載っている本人 <input type="checkbox"/> 証明に名前が載っている方の(続柄:) <input type="checkbox"/> 届書の届出人 <input type="checkbox"/> 代理人 ※代理人・直系親族以外の方は委任状が必要です。	

③ 委任者について	氏名		請求する証明の該当者から見た委任者との関係
	生年月日	大/昭/平/西暦 年 月 日	

請求理由	→下記の理由で請求します。 <input type="checkbox"/> パスポート用 <input type="checkbox"/> ()届出用 <input type="checkbox"/> 相続関係用 <input type="checkbox"/> 大使館へ提出 <input type="checkbox"/> 公的年金用 ()年金の()手続きの為()に提出します。 <input checked="" type="checkbox"/> その他下記の理由のため <p style="text-align: center;">○○の手続きに使用するため</p>
------	--

裏面のご用意いただくもの及び注意事項をお読みください。