

戸籍証明等請求書（郵送用）

吾妻郡東吾妻町長 宛

年 月 日

1 請求する人

住 所

氏 名

生年月日

明大昭
平令

年 月 日

昼間の連絡先

その他連絡先

2 必要な戸籍証明の種類

| | | | |
|---------|--------|--|--|
| 本 籍 | 東吾妻町大字 | | |
| ※ 筆 頭 者 | | ※ 筆頭者とは戸籍の一番始めに書かれている人です。(亡くなられても変わりません) | |

| | 全部(謄本) | 個人(抄本) | (必 要 な 人 の 名 前) | 手数料 |
|---|--------|--------|-------------------|------|
| 戸 籍 | 通 | 通 | () | 450円 |
| 除 籍 | 通 | 通 | () | 750円 |
| 改製原戸籍 | 通 | 通 | () | 750円 |
| 戸籍の附票 | 通 | 通 | () | 300円 |
| 附票に「本籍」「筆頭者」の表示を希望される方はチェックしてください→ <input type="checkbox"/> | | | | |
| 身分証明書 | 通 | () | 年 月 日生 | 300円 |
| 独身証明書 | 通 | () | 年 月 日生 | 300円 |

| | |
|---|--|
| 「請求者」と「必要な戸籍に記載されている人」との関係 | 本人 配偶者 子 孫 父母 祖父母 その他(債権者・債務者 国・地方公共団体) |
| 上記のその他に○つけた方は、「債権債務の発生原因及び内容、当該権利を行使又は義務を履行するために戸籍の記載事項を確認する理由」又は「提出すべき国、地方公共団体の名称と提出する理由」を詳しく記載してください。 | |

3 必要な戸籍の指定があるときは記入してください。

| | |
|-------------------------------|-----|
| () 内は該当者の氏名を記載してください。 | |
| () の死亡の記載がある戸籍 | 通 |
| () の の記載がある戸籍 | 通 |
| () の出生から死亡までの戸籍 | 各 通 |
| () の から までの戸籍 | 各 通 |
| その他必要な戸籍がある場合は下の余白に記入をお願いします。 | |
| (例) ○○ と ○○ の関係の分かる戸籍 | |

| | | | | |
|-----|-------|---|------|---|
| 送 金 | 定額小為替 | 枚 | 現金書留 | 円 |
|-----|-------|---|------|---|

郵送での戸籍証明等の請求方法

戸籍証明等は本籍地の市区町村へ郵送で交付請求することができます。

①から④(必要に応じて⑤)を同封して本籍地の市区町村戸籍係あてに送ってください。

◇ ご用意いただくもの

① 戸籍証明等交付請求書

必要事項を記入してください。

※ 昼間の連絡先、電話番号を必ず記入してください。

② 交付手数料

郵便局で取り扱っている定額小為替を必要な金額分同封してください。

現金書留の場合はお釣りのないよう送ってください。

お釣りは定額小為替または切手で対応させていただきます。

(例) 戸籍謄本・抄本 1通 450円 ※請求先市区町村により料金が異なる場合があります。

③ 本人確認書類(運転免許証等)の写し

運転免許証、マイナンバーカード、健康保険証等の請求する人の本人確認書類のコピーを同封してください。

※ 裏面に現住所が記載されている場合は必ず両面コピーをしてください。

④ 返信用封筒・切手

郵便番号、住所、氏名を明記し切手を貼ってください。

※ 送料不足の場合は不足分着払いで対応させていただきます。

⑤ その他書類

◇ 必要な方との関係のわかる戸籍

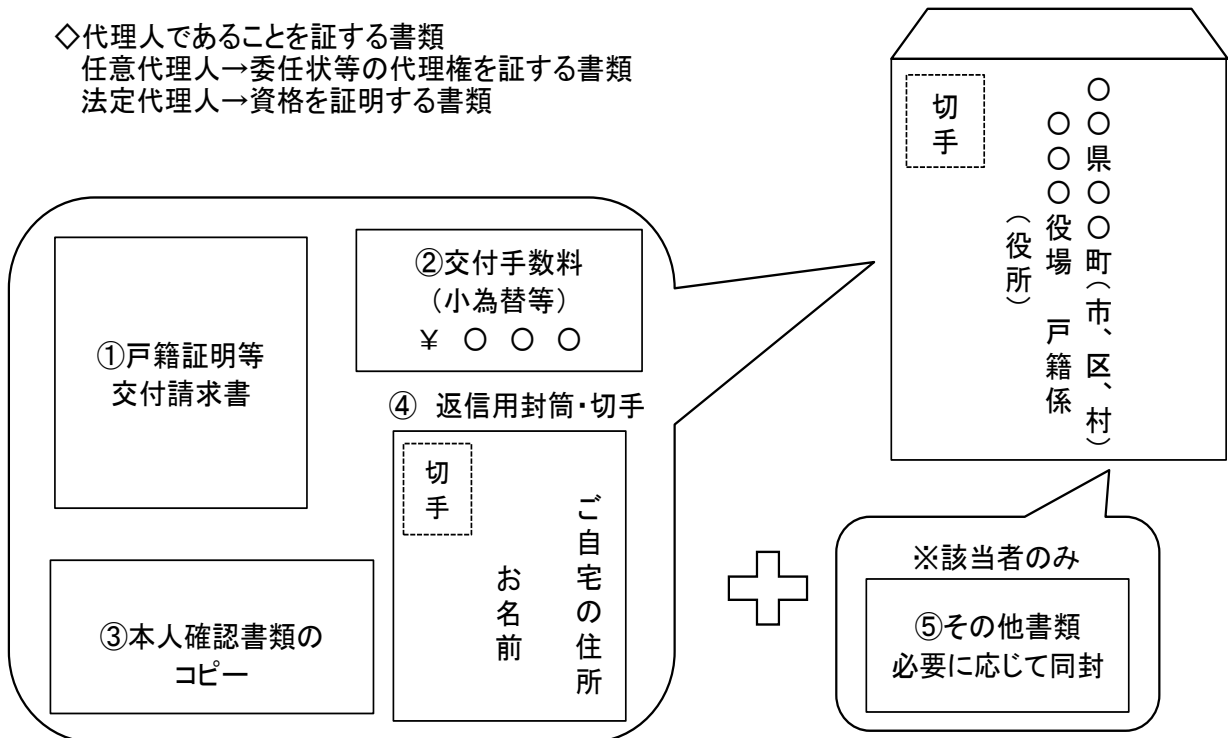
直系親族の方が請求する場合は直系であることがわかる戸籍証明のコピーを同封してください。

※ 請求先の市区町村で確認できる場合は不要です。

◇ 代理人であることを証する書類

任意代理人→委任状等の代理権を証する書類

法定代理人→資格を証明する書類



〒377-0892

群馬県吾妻郡東吾妻町大字原町1046番地

東吾妻町役場 町民課 戸籍住民係

電話 0279-68-2111 内線 2121.2122