

# 戸籍証明請求書（郵送請求用）

※下記太枠内の必要事項をご記入いただき、該当項目の□にはチェックをお願いします。

令和 年 月 日

|     |           |   |              |   |   |   |
|-----|-----------|---|--------------|---|---|---|
| 請求者 | あなたの住所・氏名 |   |              |   |   |   |
|     | 住所        | 〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> |              |   |   |   |
|     | フリガナ      |   |              |   |   |   |
|     | 氏名        | 印<br><small>申請の場合<br/>捺印</small>              | 生年月日         | <input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 平成<br><input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 令和<br><input type="checkbox"/> 昭和 | 年 | 月 |
|     |           |   | 日中連絡が取れる電話番号 |   |   |   |

|             |   |         |          |  |   |   |   |
|-------------|---|---------|----------|--|---|---|---|
| 必要な証明書の内容   | どなたの証明書が必要ですか？  |         |          |  |   |   |   |
|             | 本籍地   | 中川郡池田町字 |          |  |   |   |   |
|             | 筆頭者氏名   |         |          | 生年月日   | <input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 平成<br><input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 令和<br><input type="checkbox"/> 昭和 | 年 | 月 |
| 証明書に記載が必要な方 | <input type="checkbox"/> 本人のため記載を省略します。<br>氏名 _____<br>年 月 日生まれ |         | 請求対象との関係 | <input type="checkbox"/> 本人・ <input type="checkbox"/> 配偶者・ <input type="checkbox"/> 父母・ <input type="checkbox"/> 祖父母・ <input type="checkbox"/> 子・ <input type="checkbox"/> 孫・<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) →<br><small>※委任状等が必要になる場合があります。お問い合わせください。</small> |   |   |   |

|      |  |  |
|------|--|--|
| 使用目的 | 何にお使いになりますか？   |  |
|      | <input type="checkbox"/> 戸籍届出 <input type="checkbox"/> パスポート申請 <input type="checkbox"/> 年金手続き<br>相続手続き 被相続人の { <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 婚姻 } から死亡までの戸籍<br><input type="checkbox"/> その他 → { <small>※使いみち、提出先、特に証明してほしい事柄などをお書きください。</small> } |  |

| 必要な証明書 | 証明書種類   | 手数料単価 |   | 必要通数 |   | 手数料小計 |   |
|--------|---|-------|---|------|---|-------|---|
|        |   | 円     | × | 通    | = | 円     |   |
|        | 戸籍全部事項証明書（戸籍謄本）   | 450   | × | 通    | = | 円     |   |
|        | 戸籍個人事項証明書（戸籍抄本）   | 450   | × | 通    | = | 円     |   |
|        | 戸籍の附票の写し（全員） <small>※必ず下記①をご確認ください。</small>   | 300   | × | 通    | = | 円     |   |
|        | 戸籍の附票の写し（一部） <small>※必ず下記①をご確認ください。</small>   | 300   | × | 通    | = | 円     |   |
|        | <small>①戸籍の附票には次の項目が省略されています。<br/>記載を希望する項目には<input checked="" type="checkbox"/>をつけてください。</small> |       |   |      |   |       |   |
|        | <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 在外選挙人名簿登録市町村                             |       |   |      |   |       |   |
|        | 除籍全部事項証明書（除籍謄本）・改正原戸籍謄本   | 750   | × | 通    | = | 円     |   |
|        | 除籍個人事項証明書（除籍抄本）・改正原戸籍抄本   | 750   | × | 通    | = | 円     |   |
|        | 身分証明書   | 600   | × | 通    | = | 円     |   |
|        | その他 ( )   | 円     | × | 通    | = | 円     |   |
|        | ※池田町以外に請求する場合は、各市区町村に金額をご確認ください。  |       |   |      |   | 合計    | 円 |

|        |   |  |
|--------|---|--|
| 同封するもの | 下記に <input checked="" type="checkbox"/> をつけて同封するものに不足がないことを確認し送付してください。 |  |
|        | <input type="checkbox"/> ①手数料分の定額小為替                                    | 郵便局で「定額小為替」を購入し、同封してください。お釣りのないようお願いします。   |
|        | <input type="checkbox"/> ②あなたの本人確認書類の写し                                 | マイナンバーカード(オモテ面)、運転免許証(両面)、住基カード(両面)、国民健康保険証、介護保険証、身体障害者手帳等の写し。<br><small>※現住所が記載されているものに限り。パスポート、クレジットカード等は住所の記載がないため、本人確認書類にはなりません。</small> |
|        | <input type="checkbox"/> ③証明書返信用の封筒                                     | 切手を貼り、請求者の現住所を記入。職場や請求者以外への送付はできません。   |
|        | <input type="checkbox"/> ④直系等確認書類                                       | 請求する戸籍に記載されている方の配偶者、直系尊属(父母、祖父母)、又は直系卑属(子、孫)であることが当該保管の戸籍でわからない場合は、直系等であることを示す戸籍の写しを同封してください。  |
|        | <input type="checkbox"/> ⑤代理人による請求の場合のみ                                 | 委任状や登記事項証明書、もしくは証明書の使用目的が説明できる資料(例：契約書の写しなど)。  |

|     |   |                         |
|-----|---|-------------------------|
| 送付先 | 〒083-8650 北海道中川郡池田町字西1条7丁目11番地<br>池田町役場 町民課 戸籍年金係 | 電話：015-572-3114 (町民課直通) |
|-----|---|-------------------------|