

戸籍証明書等請求書(郵便)

令和 年 月 日

(あて先) 阿見町長

| | | | | |
|-----|-------------|-----|--|---|
| 申請者 | 住所 | | | |
| | 氏名 | | | |
| | 生年月日 | 年 | 月 | 日 |
| | 日中連絡可能な電話番号 | () | ※着信拒否設定をされている方は029-888-1111からの電話を受信できるように設定してください。 | |

下記の通り請求します。

| | | | | |
|---------------------|---|--------------|-------------------|---|
| 請求する本籍 | 阿見町 | | | |
| 筆頭者氏名 | | | | |
| どなたの証明書が必要ですか | 生年月日 年 月 日 | | | |
| 申請者との関係 | 本人・配偶者・子・父母・孫・その他() 阿見町の戸籍で関係が確認できない方からの請求の場合は、関係がわかる戸籍のコピーをつけてください | | | |
| 必要なもの | 戸籍(除籍・改原) | 謄本 (全部事項) | 抄本 (個人事項) | 必要な内容 |
| | 現在戸籍 ¥450 除籍・改原 ¥750 | 通(セット) | 通(セット) | <input type="checkbox"/> 現在のもの <input type="checkbox"/> ()の 「出生・婚姻・ 」から「現在・死亡・ 」まで <input type="checkbox"/> ()が「婚姻・死亡・ 」したことがわかるもの <input type="checkbox"/> |
| | 戸籍の附票 ¥300 | 通 | 通 | ()から()の住所の履歴 附票に以下の記載が必要な場合には <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者氏名 <input type="checkbox"/> 在外選挙人(海外居住者のみ) |
| | 身分証明書 ¥300 | | 通 | 本人でない場合は委任状が必要です。 |
| | その他() | | 通 | |
| 最近2週間以内に戸籍の届出をしましたか | 令和 年 月 日に()届を()市区町村に提出 | | | |
| 請求の理由 | 例: 父(氏名)死亡による相続手続きのため〇〇銀行に提出等 使用目的[] 提出先[] | | | |
| 手数料 | 定額小為替(円)同封 | 返信切手 | (円) 速達・特定記録・簡易書留 | |

【同封するもの】

・手数料分の定額小為替(郵便局で購入) ※相続等の請求で手数料が不明な場合は多めに同封してください。余った分は小為替でお返しします。

・返信用封筒(住所・氏名を書いて切手を貼ったもの)

・本人確認できるもののコピー

(マイナンバーカード・運転免許証等 写真がないものは保険証・診察券等複数枚)

【注意事項】

・直系親族以外の方が請求の際はあらかじめお問い合わせください。

・戸籍証明書等の送付先は、原則申請者の住民登録地のみとなります。

・偽り、その他不正な手段により交付を受けた場合は、刑罰(30万円以下の罰金)に処せられます。

【送付先】〒300-0392 茨城県稲敷郡阿見町中央一丁目1番1号 阿見町役場 町民課 郵便請求係

【郵送の仕方】

原則下記①②③④を同封し、請求してください。
必要に応じて⑤も同封してください。

①請求書

戸籍証明書等請求書
(郵便)

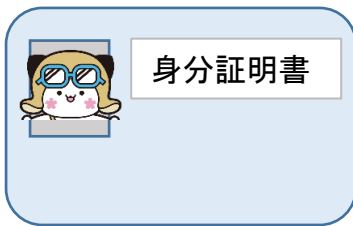
②手数料(定額小為替)

定額小為替証書

〇〇〇円

郵便局で購入できます。
指定受取人欄は無記入でお願いいたします。

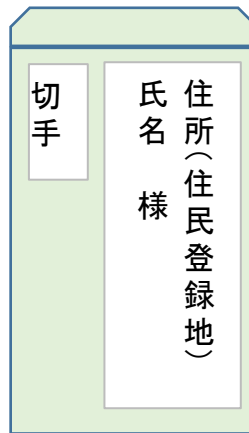
③本人確認書類



身分証明書

マイナンバーカード、
運転免許証、
健康保険証等のコピー

④返信用封筒



切手

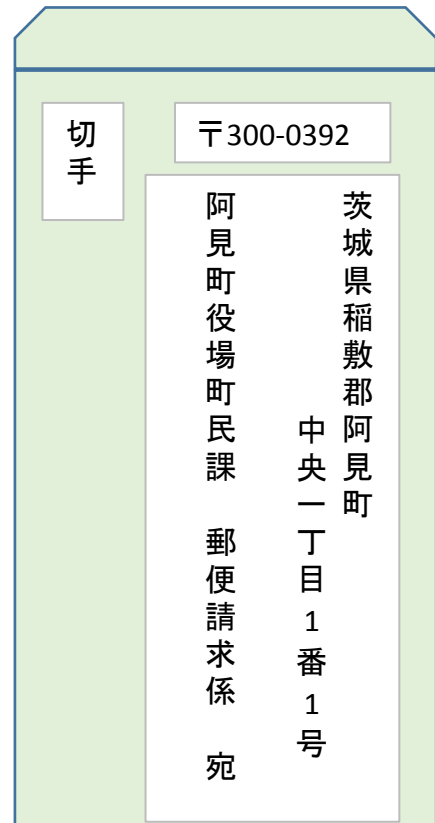
住所(住民登録地)
氏名
様

⑤関係性がわかる戸籍

戸籍

【名】あみ
【生年月日】昭和〇〇年〇〇月〇〇日
【父】茨城太郎
【母】茨城花子
【続柄】長女

郵送先



(お願い)
郵送の場合は、役所での処理日数と
郵便配達の日数が必要です。
お急ぎの場合は、速達分の切手も
貼ってご投函ください。

あみっぺ
©阿見町

