

記入例

戸籍関係 郵送請求書

H24年 4月 1日

| | |
|-------|---|
| 必要な戸籍 | 本籍 東京都小金井市本町6丁目3608番地 |
| | 筆頭者の氏名 (戸籍の最初に書かれている方。亡くなくても変わりません。) 小金井 太郎 生年月日: ^{M・T} ^S ・H 5年 12月 30日 |

※除籍・改製原戸籍をご請求の際、前後の戸籍等をお持ちの方は、コピーを添付してください。

| 必要な証明 | 種類 | 謄本(全部事項証明書) | 抄本(個人事項証明書) | 手数料 |
|-------|-------|-------------|-------------|--------------------|
| | 戸籍 | 4通 | (名: 花子) 2通 | 1通450円 |
| | 除籍 | 通 | (名:) 通 | 1通750円 |
| | 改製原戸籍 | 3通 | (名:) 通 | 1通750円 |
| | 戸籍の附票 | 通 | (名:) 通 | 請求先の市町村にお問い合わせください |
| | 身分証明書 | (名:) 通 | | |
| その他 | | | | |

最近、戸籍に関する届出をした場合はご記入ください。
死亡届を H24年 3月 20日に 武蔵野市・区・町・村に届出

| | | |
|---|---|----------------------------------|
| 請求理由・必要事項 | <input type="checkbox"/> パスポート取得 | <input type="checkbox"/> 戸籍届出添付用 |
| | <input type="checkbox"/> 廃車・車の名義変更 住所・氏名:()~()の履歴が必要 | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 年金手続 種類:(国民 年金) 提出先:(日本年金機構) | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 相続手続 (氏名: 小金井 花子 続柄: 母) が死亡したことによる手続きで、 死亡者について { <input checked="" type="checkbox"/> 死亡の記載があるものが、 2通必要 <input type="checkbox"/> ()歳~()歳のものが、各 通必要 <input checked="" type="checkbox"/> 出生~死亡までのものが、各 3通必要 <input type="checkbox"/> ()と()の関係がわかるものが、 通必要 ※すでに他市の戸籍や、相続関係図等をお持ちの場合はコピーを添付してください。 | |
| <input type="checkbox"/> その他 () ※具体的に () | | |

| | |
|-----|---|
| 請求者 | 住所 〒 184 - 8504 〇〇県△△△市□□□町1-2-3 ×××ハイツ405 |
| | 氏名 小金井 次郎 生年月日: ^{M・T} ^S ・H 40年 8月 16日 |
| | 電話 090 - 〇〇〇〇 - △△△△ (昼間連絡のとれるところをご記入ください) |
| | 必要な戸籍に記載されている方から見た関係 本人 ・ 配偶者 ・ 子 ・ 孫 ・ 父母 ・ 祖父母 ・ その他 () |

※請求者本人の本人確認書類のコピーを必ず添付してください。

戸籍関係 郵送請求書

年 月 日

| | | | | |
|--------------|--------------------------------------|-----|---|---|
| 必要な戸籍 | 本籍 | | | |
| | 筆頭者の氏名 (戸籍の最初に書かれている方。亡くなっても変わりません。) | M・T | 年 | 月 |
| | 生年月日: | S・H | 年 | 月 |

※除籍・改製原戸籍をご請求の際、前後の戸籍等をお持ちの方は、コピーを添付してください。

| | 種 類 | 謄本(全部事項証明書) | 抄本(個人事項証明書) | 手 数 料 |
|---|-----------|-------------|-------------|-------------------------------|
| 必要な証明 | 戸 籍 | 通 | (名:) 通 | 1通450円 |
| | 除 籍 | 通 | (名:) 通 | 1通750円 |
| | 改 製 原 戸 籍 | 通 | (名:) 通 | 1通750円 |
| | 戸 籍 の 附 票 | 通 | (名:) 通 | 請求先の 市町村にお問い合わせ 合せてください |
| | 身 分 証 明 書 | (名:) 通 | | |
| | そ の 他 | | | |
| 最近、戸籍に関する届出をした場合はご記入ください。 | | | | |
| _____届を_____年_____月_____日に_____市・区・町・村に届出 | | | | |

| | | | | |
|--|--|--|----------------------------------|--|
| 請求理由・必要事項 | <input type="checkbox"/> パスポート取得 | | <input type="checkbox"/> 戸籍届出添付用 | |
| | <input type="checkbox"/> 廃車・車の名義変更 住所・氏名:()~()の履歴が必要 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 年金手続 種類:() 年金) 提出先:() | | | |
| | <input type="checkbox"/> 相続手続 (氏名:) 続柄:)が死亡したことによる手続きで、 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 死亡者について { <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 死亡の記載があるものが、_____通必要 <input type="checkbox"/> ()歳~()歳のものが、各_____通必要 <input type="checkbox"/> 出生~死亡までのものが、各_____通必要 | | | |
| | <input type="checkbox"/> ()と()の関係がわかるものが、_____通必要 ※すでに他市の戸籍や、相続関係図等をお持ちの場合はコピーを添付してください。 | | | |
| <input type="checkbox"/> その他 (_____) | | | | |
| ※具体的に (_____) | | | | |

| | | | | | |
|---|------------|-----------------------|-----|---|---|
| 請求者 | 住所 〒 _____ | | | | |
| | 氏名 | M・T | 年 | 月 | |
| | | 生年月日: | S・H | 年 | 月 |
| | 電話 _____ | (昼間連絡のとれるところをご記入ください) | | | |
| 必要な戸籍に記載されている方から見た関係 | | | | | |
| 本人 ・ 配偶者 ・ 子 ・ 孫 ・ 父母 ・ 祖父母 ・ その他 (_____) | | | | | |

※請求者本人の本人確認書類のコピーを必ず添付してください。