

戸籍謄・抄本等 郵便請求書

令和 年 月 日

市区町村長 殿

請求者	住 所		
	氏 名	⑩	TEL
下記の方との続柄		本人・同籍するもの・その他()	

本 籍			
必要な人の 氏 名	(生年月日 年 月 日)	筆 頭 者	
必要なもの に○印をつ けてくださ	1. 戸 籍 2. 除 籍 3. 改製原戸籍 4. 戸籍の附票	謄本（全員の写し）	通
		抄本（必要な人だけの写し）	通
	5. 身分証明書		通
使用目的			
同封した手数料	定額小為替 (円分)		

【お願い】

- 本人確認書類として、運転免許証・写真付住民基本台帳カードなど、写真付のものがない場合は、健康保険証や年金手帳・年金証書など2種類以上の写しで現在の住所・氏名がわかるもののコピーを送付してください。
- 手数料は、郵便局で手数料相当額の定額小為替をお求めのうえ、同封してください。
- 請求者の住所・氏名を記載した「返信用封筒」に切手を貼って同封してください。なお、返送先は、住民登録地になります。
- 本籍地で請求者の方と必要な方との続柄が確認できないときは、戸籍謄本等続柄が確認できる書類を送付してください。

※手数料は、市町村によって異なります。