

郵送による戸籍・住民票等の交付請求書

清里町長様

令和 年 月 日

| | | | |
|-----|------|---|--|
| 請求者 | 住所 | 〒 _____ | |
| | ふりがな | _____ | |
| | 氏名 | _____ (日中連絡がとれる電話番号) 自宅・携帯・勤務先 _____ | |

※偽りその他不正な手段により交付を受けた時は、法に基づき罰せられます。

同封の小為替金額

円

【戸籍関係】

| | | | | |
|--------|------------|----------------------------------|---|--|
| 本籍 | 清里町 | 筆頭者氏名 _____ (生年月日) 明大昭平 年 月 日 | | |
| 戸籍 | 謄本(全部事項証明) | 450円 | 通 | [戸籍に記載されている方との関係] 本人・配偶者・子・孫・父母・祖父母 その他(関係・使用目的を具体的に記入してください) ※相続の場合 亡くなった方の氏名..... <input type="checkbox"/> 出生から死亡まで <input type="checkbox"/> 婚姻から死亡まで <input type="checkbox"/> ()歳から死亡まで <input type="checkbox"/> 死亡の記載のみ その他(.....) |
| | 抄本(個人事項証明) | 450円 | 通 | |
| 除籍 | 謄本(全部事項証明) | 750円 | 通 | |
| | 抄本(個人事項証明) | 750円 | 通 | |
| 改製原戸籍 | 750円 | 通 | | |
| 身分証明書 | 300円 | 通 | | |
| 戸籍の附票 | 全員 | 200円 | 通 | 証明が必要な方(個人の場合記入) 氏名 _____ (生年月日) 明大昭平 年 月 日 |
| | 個人 | 200円 | 通 | 最近、戸籍の届出をされた方はご記入ください。 月 日、[]へ[]を届出 |
| その他() | 円 | 通 | | |

【住民票】

| | | | | |
|--------|--------|----------------------------------|---|---|
| 住所 | 清里町 | 世帯主氏名 _____ (生年月日) 明大昭平 年 月 日 | | |
| 住民票 | 世帯(謄本) | 200円 | 通 | 証明が必要な方(個人の場合記入) 氏名 _____ (生年月日) 明大昭平 年 月 日 |
| | 一部(抄本) | 200円 | 通 | |
| 住民票の除票 | 200円 | 通 | | |

※印鑑証明書は、郵便での請求はできません。

| | |
|----|--|
| 備考 | |
|----|--|

この請求書と一緒に必ず同封するもの

- ① 手数料分の郵便小為替 ② 返信用封筒(請求者の住所・氏名を書き、切手を貼ってください)
 - ③ 請求者を確認するための書類(マイナンバーカード・運転免許証・健康保険証等、いずれかのコピーを1部)
- ※請求者が清里町の戸籍に記載されていない場合は、関係がわかる戸籍のコピーを同封願います

《請求書の宛先及び問い合わせ先》

〒099-4492 北海道斜里郡清里町羽衣町13番地
清里町役場 町民課 町民生活グループ 戸籍年金担当
電話 0152-25-2157 (グループ直通)
※相続の場合は、できるだけ事前にお問い合わせください。