

# 郵送による戸籍証明の請求書

～はじめにお読みください～

- ◆ 手数料は郵便局で定額小為替を購入し同封してください。※切手、印紙は受け取れません。
- ◆ 請求者の本人確認ができるもの（免許証、健康保険証等）のコピーを同封してください。
- ◆ あて先、宛名を記入し、切手を貼った返信用封筒を同封してください。

◇どなたのものが必要ですか

平成 年 月 日

本 籍	美瑛町		
フリガナ			
筆頭者氏名	明・大・昭・平 年 月 日生	※ 1か月以内に請求戸籍に関する届出をした方は、ご記入ください。 ( ) 届を ( ) 役所へ ( 月 日) 提出	

◇何が必要ですか

戸 籍	全部事項証明（謄本）	通	1通につき
	個人事項証明（抄本） どなたの ( )	通	450 円
改製原戸籍 （昭和・平成） 除 籍	全部事項証明（謄本）	通	1通につき
	個人事項証明（抄本） どなたの ( )	通	750 円
戸籍記載事項 証 明 書	独身証明書	通	1通につき
	その他 ( )	通	350 円
附 票	全員のもの	通	1枚まで 300 円
	一部のもの どなたの ( )	通	2枚以上 600 円
※ 附票で、過去の住所からの履歴等が必要な場合は、必要な住所を記入してください。 ( )			
身分証明書	どなたの ( )	通	300 円

◇使いみちなど

使いみち	
特に必要な戸籍がある場合はご記入ください。	誰の、どのような記載が必要か、具体的に記入してください。 (例: 「〇〇の死亡記載が必要」「〇〇の出生から死亡までの戸籍が必要」など)

◇請求者

住 所			
フリガナ	筆頭者からみてあなたは		
氏 名	明・大・昭・平 年 月 日生	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 孫 (子「 」の子) <input type="checkbox"/> 祖父母 (「 」の父母) <input type="checkbox"/> その他のかた (関係 )	
日中に連絡のとれる電話番号 (携帯電話可)			

※ 「その他のかた」は委任状または続柄証明戸籍等が必要な場合がありますので、事前にお問い合わせください。

(注意) 偽りその他不正の手段により交付を受けたときは、10万円以下の過料に処せられます。(戸籍法第134条)

基本的人権またはプライバシーの侵害につながるおそれのある場合は交付できません。

◇郵送での請求先・問い合わせ先

(美瑛町に本籍があるかた)

〒071-0292

北海道上川郡美瑛町本町4丁目6番1号

美瑛町役場 住民生活課 戸籍年金係

(0166) 92-4295

事務 処理 欄		受 付 印	
---------------	--	-------------	--