

## 郵送による戸籍証明の請求書

◇どなたのものが必要ですか

令和 年 月 日

本 籍	美瑛町		
フリガナ			
筆頭者氏名	明・大・昭・平・令 年 月 日生	( ) 届を ( ) 役所へ ( 月 日) 提出	※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。

◇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通につき 300 円
	一部のもの どなたの ( )	通	
	附票に <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者を記載する		
※ 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	1通につき 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・令 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)			

～請求書と合わせて同封してください～

- ◆ 手数料分の定額小為替(郵便局で購入できます)※切手、印紙及び現金は受け取れません。
  - ◆ 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
  - ◆ あて先、宛名を記入し、切手を貼った返信用封筒
- ※あて先が住民登録している住所と異なる場合は添付書類が必要な場合がございますので、事前にお問い合わせください。  
 ※直系者として請求する場合、本町の戸籍で確認できないときは請求する方と必要な方のご関係がわかる戸籍の写しを添付してください。  
 ※「その他のかた」は委任状が必要な場合があります。  
 (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

〒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	
-----------------------	--	-------------	--