

# 戸籍謄抄本等請求書(郵便請求用)

(あて先)

長

令和 年 月 日

請求者	住所	〒 (送付先は住民登録地となります)		
	フリガナ		電話番号	(昼間に連絡がとれる番号をお願いします) — —
	氏名	Ⓜ	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日

## 戸籍等請求

本籍			
筆頭者		証明する人の 氏名	
生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日
請求者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 同一戸籍の者		
必要なもの	全部(謄本)	一部(抄本)	手数料
戸籍	通	通	1通450円
改製原戸籍	通	通	1通750円
除籍	通	通	1通750円
戸籍証明 ( )		通	1通350円
附票	通	通	1通300円
改製原附票	通	通	1通300円
身分証明書		通	1通300円
請求内容	どなた( )の <input type="checkbox"/> 現在 <input type="checkbox"/> 出生～死亡 <input type="checkbox"/> 出生～婚姻 <input type="checkbox"/> 婚姻～死亡 <input type="checkbox"/> 死亡の記載がある		
	使用目的	<input type="checkbox"/> 戸籍届出 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> その他( )	

## 住民票等請求

住所			
世帯主		証明する人の 氏名	
生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日
請求者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> その他( )		
必要なもの	全部(謄本)	一部(抄本)	手数料
住民票	通	通	1通300円
除票	通	通	1通300円
請求内容	記載事項	<input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 左記の項目を記載しない	
	使用目的	<input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 家族手当 <input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 住宅申込 <input type="checkbox"/> その他( )	

裏面に説明がありますのでご覧ください

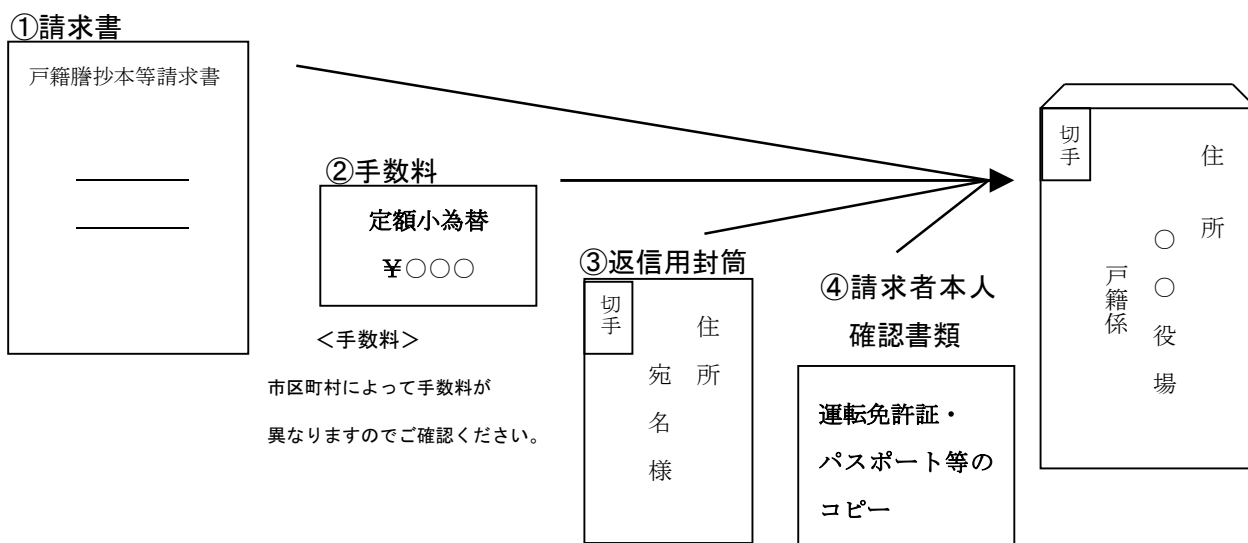
# 郵便での戸籍謄抄本等の請求方法について

戸(除・原)籍謄抄本、附票、戸籍証明などは、本籍地にて発行します。

同封していただくもの

- ① 請求書 表面の戸籍謄抄本等請求書に必要事項を記入してください。  
(昼間に連絡がとれる電話番号を必ず記入してください。)
- ② 手数料 手数料は郵便局にて販売している、定額小為替をお願いします。  
(定額小為替には何も書かないでください。)  
(相続等で複数の戸籍取得が必要な場合は多めにお送りください。おつりをお返します。)
- ③ 返信用封筒 返送先の住所と郵便番号、氏名を記入し、郵便切手を貼ってください。  
お急ぎの場合は、速達料金分の切手も追加してください。  
(返送先は請求者の住民登録地となります。)
- ④ 請求者本人確認書類 運転免許証・マイナンバーカード(表面のみ)・パスポート・  
※顔写真付証明書以外は2点必要 健康保険証・年金手帳等のコピー

必要に応じて、関係が分かる戸籍、委任状、法定代理人であることが確認できる書類等も同封ください。



〒636-8501 奈良県北葛城郡河合町池部1丁目1番1号 河合町役場 住民係 (Tel.0745-57-0200 内線 152~154)

[お願い] 郵送の場合は、配達の日数と役所の処理日数が必要です。  
日数に余裕をもって申請して下さい。