

戸籍謄抄本等交付申請書

郵便請求専用

●どなたのものが必要ですか？

平成 年 月 日

本 種	宮崎県西臼杵郡五ヶ瀬町大字 三ヶ所 桑野内 鞍 岡	番地
筆頭者氏名	※戸籍の一番最初に書かれている人の事です。亡くなっても変りません。	生年月日 明・大 昭・平 年 月 日
必要な方の氏名 (個人の証明書が必要な場合 必ず記入してください。)		生年月日 明・大 昭・平 年 月 日

●どの証明が必要ですか？

●使用目的を詳しく記入してください。

全部事項証明書(戸籍謄本)	450円	通	(例) ○○の出生から死亡までの戸籍が必要。
個人事項証明書(戸籍抄本)	450円	通	
除籍謄本・抄本	750円	通	
改製原戸籍謄本・抄本	750円	通	
戸籍の附票	300円	通	
身分証明書	300円	通	
その他()	円	通	

※最近2週間以内に戸籍の届出をされた方は、その内容を記入してください。

出生・死亡・婚姻・離婚・転籍・その他【 】届を、__月__日、__市区町村に届出

●請求者はどなたですか？

住 所	【〒 - 】 都道 府県	郡 市区	
氏 名		生年月日 明・大 昭・平 年 月 日	印
筆頭者との続柄	本人・妻・子・孫・父母・祖父母 その他【 】	昼間の連絡先 (8:30~17:00)	- - -

◆ 送付される封筒中に、下記のものを同封してください。

1. この申請書
2. 手数料（郵便局の定額小為替、または現金書留）※切手・収入印紙は不可
3. 返信用封筒（返送先の宛名を記入し、返信分の切手を貼る）
4. 身分証明書の写し

4. 身分証明書の写し（返送先住所が確認できるもの）貼り付け欄

枠内にのり付けしてください。枠内に入らない場合は、裏面にのり付けしてください。

○運転免許証等の国・地方公共団体発行の写真付き証明書

(住民基本台帳カード、身体障害者手帳等) ※パスポートは不可

○国民健康保険資格確認書等の国・地方公共団体発行の写真なし証明書

(後期高齢者医療資格確認書、介護保険受給者証等) ※社会保険資格確認書は不可

◆送付先・お問い合わせ先

〒882-1295 宮崎県西臼杵郡五ヶ瀬町大字三ヶ所1670番地
五ヶ瀬町役場 町民課 住民保険係

TEL: 0982-82-1704

<注>本人と偽ったり、うその使いみちを示して交付を受けたときは、罰金に処せられます。

(戸籍法第133条、住民基本台帳法第47条第2項)

プライバシーの侵害や差別行為につながるような不当な請求には応じられません。