

## 証明書等の郵送請求書

◆請求者

年 月 日

|            |  |        |                      |
|------------|--|--------|----------------------|
| 住所         | 〒 —  |        |                      |
| フリガナ<br>氏名 |  | 電話番号   | (日中連絡の取れるところ)<br>— — |
| 生年月日       | 明・大・昭・平  | 年 月 日生 |                      |
| 必要な方との関係   | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父母<br><input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> その他( ) |        |                      |

◆必要な戸籍

|            |            |       |         |
|------------|------------|-------|---------|
| 本籍         |            |       |         |
| 筆頭者氏名      |            |       |         |
| 区分         | 手数料        | 必要な通数 | 必要な人の名前 |
| 戸籍         | 全部事項証明(謄本) | 450円  | 通       |
|            | 個人事項証明(抄本) |       | 通       |
| 除籍         | 全部事項証明(謄本) | 750円  | 通       |
|            | 個人事項証明(抄本) |       | 通       |
| 改製原        | 謄本         | 750円  | 通       |
|            | 抄本         |       | 通       |
| 身分証明書      |            | 300円  | 通       |
| その他(住民票など) |            |       | 通       |

◆使用目的 (該当項目に☑チェックをつけてください)

|                          |                                     |
|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | パスポート申請                             |
| <input type="checkbox"/> | 年金申請                                |
| <input type="checkbox"/> | 相続手続(必要な戸籍が具体的にわかっている場合は下記にご記入願います) |
|                          | 亡くなられた方の氏名 _____                    |
| <input type="checkbox"/> | 亡くなられた方の出生から死亡までの戸籍 (各 通)           |
| <input type="checkbox"/> | 亡くなられた方の婚姻から死亡までの戸籍 (各 通)           |
| <input type="checkbox"/> | 亡くなられた方の _____ 歳から死亡までの戸籍 (各 通)     |
| <input type="checkbox"/> | 亡くなられた記載のある戸籍のみ (各 通)               |
| <input type="checkbox"/> | _____ と _____ の関係のわかるもの (各 通)       |
| <input type="checkbox"/> | その他                                 |
| [                        | ]                                   |

# 請求方法

## ○ 手数料

- ・ 定額小為替（郵便局で購入）
  - ・ 現金書留
- ※ 切手・印紙では受付できません

## ○ 返信用封筒

- ・ 請求者の現住所・氏名を記入
- ・ 切手を貼ったもの

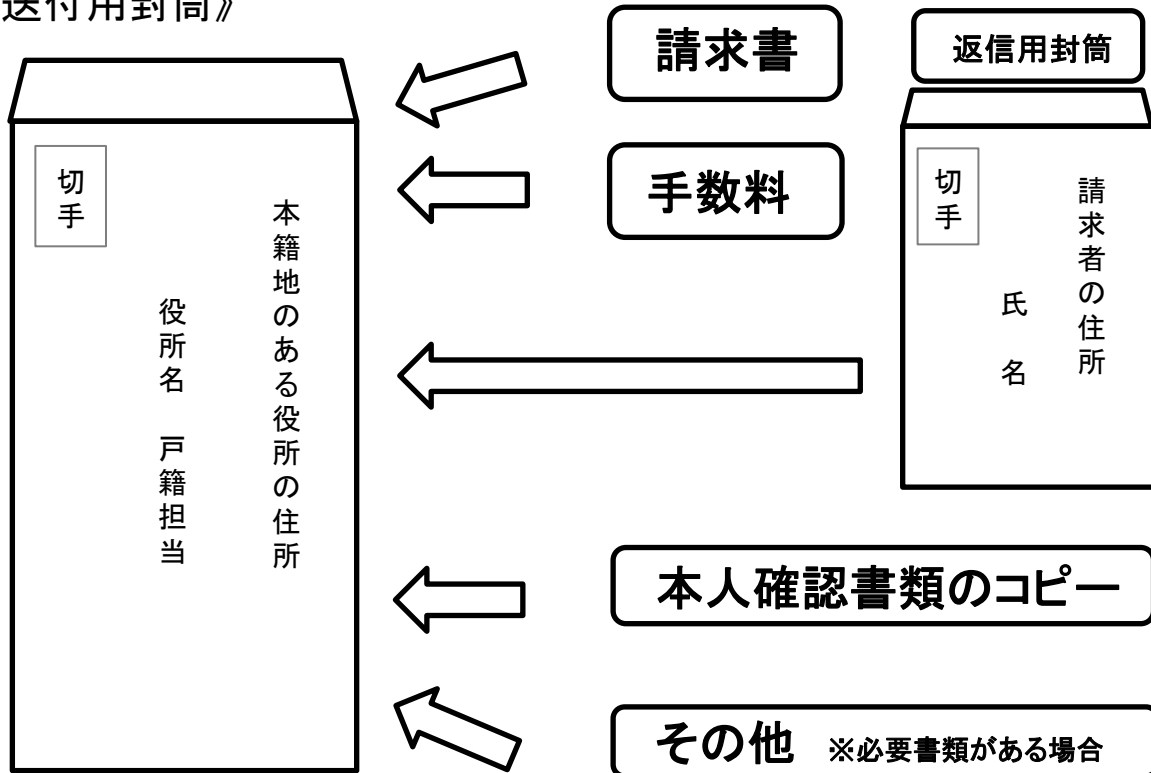
## ○ 本人確認ができるもののコピー

- ・ マイナンバーカードや運転免許証、保険証など氏名と現住所がわかるもの

## ○ 必要な方との親族関係が確認できる戸籍等のコピー・委任状

- ・ 請求者本人が記載されていない戸籍等が必要な場合など

## 《送付用封筒》



※その他不明点ありましたら、本籍地の市区町村役場戸籍担当へお問い合わせください。

## 岩内町役場

〒045-8555

北海道岩内郡岩内町字高台134番地1 町民生活課 戸籍年金係