

戸籍等の郵送請求書

大 空 町 長 様

1. 請求者 送付年月日 令和 年 月 日

住 所			
氏 名	ふりがな	日中連絡が取れる電話番号	
		自宅・携帯・勤務先 (— —)	
生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日		
必要な方から見た請求者の関係	本人・配偶者・子・父母・孫・祖父母 その他 ()		

2. どなたの証明が必要ですか

氏 名	ふりがな	生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日
本 籍	北海道網走郡大空町 筆頭者		

3. 請求する証明書

戸籍に関する 証明	<input type="checkbox"/> 戸籍	<input type="checkbox"/> 謄本(全部)	450 円	通	※相続手続きなどで必要な内容 <input type="checkbox"/> 死亡の記載があるもの <input type="checkbox"/> 出生・婚姻・() 歳から 死亡まで各 () 通	
		<input type="checkbox"/> 抄本(個人)				通
	<input type="checkbox"/> 除籍	<input type="checkbox"/> 謄本(全部)	750 円	通		
		<input type="checkbox"/> 抄本(個人)				通
	<input type="checkbox"/> 改製原戸籍		750 円	通		
	<input type="checkbox"/> 附票	<input type="checkbox"/> 謄本(全部)	350 円	通		※記載する項目に☑してください。ない場合は省略します。 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者名 <input type="checkbox"/> 在外選挙人登録
		<input type="checkbox"/> 抄本(個人)				
<input type="checkbox"/> 身分証明書		350 円	通	請求理由 (相続・婚姻・家督相続等)		
<input type="checkbox"/> その他 ()		円	通			
使用目的	第三者請求の場合記入 してください					

※裏面の「請求にあたっての注意事項」を必ずご確認ください。

事務処理欄	受付印
住	
戸	
他	
送付日	

請求にあたっての注意事項

1. 請求できる範囲

(1) 戸籍・除籍・附票等の場合

- ①「本人」及び「本人の配偶者」、必要な方と「同一戸籍」にいる方
- ②本人の「直系尊属」（父母・祖父母など）及び「直系卑属」（子・孫など）
- ③上記①～②以外の方による請求（第三者請求）
 - ・自己の権利の行使や義務の履行のために必要な方
 - ・国又は地方公共団体の機関に提出する必要がある方
 - ・その他戸籍にされた事項を利用する正当な理由がある方

(2) 身分証明書の場合

「本人」のみ

※上記以外の方が請求する場合は代理人請求にあたりますので「委任状」が必要です。

2. 郵送請求に必要なもの

必ず必要なもの	<input type="checkbox"/> 戸籍等の郵送請求書 <input type="checkbox"/> 申請者の本人確認書類 ・顔写真付きの場合 <u>いずれか1点</u> （運転免許証・パスポート・個人番号カード 等のコピー） ・顔写真なしの場合 <u>いずれか2点</u> （健康保険証・住民票・国民年金手帳 等のコピー） <input type="checkbox"/> 発行手数料分の定額小為替（郵便局で購入できます） <input type="checkbox"/> 返信用封筒（申請者の宛先を記入し、切手を貼ってください）
第三者請求の場合	<input type="checkbox"/> 表面の請求理由、使用目的を具体的に記入してください <input type="checkbox"/> 請求理由、使用目的を明らかにする関係書類が必要になる場合がございます
代理人請求の場合	<input type="checkbox"/> 委任状（任意の様式でも可）

3. 交付申請書の宛先・問い合わせ先

請求する戸籍の本籍が <u>女満別地区</u> の場合	〒099-2392 北海道網走郡大空町女満別西3条4丁目1番1号 大空町役場 福祉課 戸籍保険グループ 宛 TEL 0152-74-2111
請求する戸籍の本籍が <u>東藻琴地区</u> の場合	〒099-3293 北海道網走郡大空町東藻琴360番地の1 東藻琴総合支所 住民福祉課 住民グループ 宛 TEL 0152-66-2131