

戸籍謄抄本等郵送請求書

(あて先) 村 田 町 長

平成 年 月 日

請求者	住所	(〒 -)			
	氏名	印	日中連絡可能な電話番号を必ず記入してください。		
	生年月日	明・大・昭・平	年	月	日 ()
	戸籍に記載されている方との続柄 (をつけてください)	本人・夫・妻・子・孫・父母・祖父母 その他()			
必要な戸籍	本籍	宮城県柴田郡村田町大字			
	筆頭者氏名				
	必要な方の氏名(生年月日) 抄本・身分証明書の場合	(明・大・昭・平 年 月 日)			
必要な書類	番号を で囲んでください	謄本(全部)	抄本(一部)	手数料(村田町)	
	1 戸籍	通	通	1通 450円	
	2 除籍	通	通	1通 750円	
	3 改製原戸籍	通	通	1通 750円	
	4 戸籍の附票	通	通	1通 300円	
	5 身分証明書		通	1通 300円	
使いみち	該当する番号を で囲んでください。				
	1. パスポート	5. 年金手続き			
	2. 戸籍届出に添付	6. 保険手続き			
	3. 車の名義変更、廃車等	7. 相続(具体的に:)			
	4. 金融機関提出	8. その他(具体的に:)			
交付手数料(定額小為替) _____ 円、返信用切手 _____ 円を同封します。					
通信欄					

本人・配偶者・直系親族以外の方が請求する場合は、委任状が必要です。請求者の氏名は、直筆で記入してください。また、必ず本人確認書類(運転免許証等)のコピーを添付してください。

この用紙による請求方法

下記の書類を同封して郵送してください。

【戸籍謄抄本等郵送請求書】

【返信用封筒】 あなたの住所・氏名を記入し、切手を貼ってください。
(何通も請求される場合は、余分に切手を同封してください。)

【交付手数料】 郵便局で必要な通数分の「定額小為替」を購入してください。

【本人確認書類(身分証明書)のコピー】 運転免許証、健康保険証、年金手帳、年金証書、介護保険証等のうち1種類のコピー 書類に記載された住所に送付します。

続柄確認のために請求者の戸籍謄本の写し等を送付いただく場合があります。

【あて先】 〒989-1392 (専用郵便番号のため住所省略可)

宮城県柴田郡村田町大字村田字迫6 村田町役場 町民生活課 総合窓口班

0224-83-6401