

戸籍謄抄本・住民票・印鑑証明書の交付請求書(郵送用)

大熊町長 あて

令和 年 月 日

請求者	住民票の住所	大熊町大字 下野上字 大野634		
	避難先の住所 (避難中の方は記入)	福島県いわき市好間町下好間字鬼越18		
	氏名	大熊 町子	日中の連絡先 (電話)	0240-32-1111

戸籍	どなたのですか	本籍	大熊町大字 大川原 字 南平 1717 番地	
	請求者と筆頭者との関係	筆頭者	大熊 町男	抄本の場合 どなたのですか
		本人・ 配偶者 ・子・孫・父母・祖父母・その他() ※その他の関係の方は委任状が必要となる場合もありますので、事前にお問合わせください。 ※当町の戸籍で関係が確認できない場合は、関係が分かる戸籍の写しを同封してください。		
用途・内容	<input type="checkbox"/> 戸籍の届出(届)に添付するため <input type="checkbox"/> パスポート申請 <input type="checkbox"/> 年金手続きに添付するため <input checked="" type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> (どなた 町男) の出生から死亡まですべての戸籍 <input type="checkbox"/> (どなた) の死亡の記載がある戸籍 <input type="checkbox"/> (どなた) と(どなた) の関係性が分かる戸籍 <input type="checkbox"/> その他()			
戸籍の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 戸籍(1通450円)	<input checked="" type="checkbox"/> 謄本(全部事項証明)	1通	
	<input checked="" type="checkbox"/> 除籍(1通750円)	<input type="checkbox"/> 抄本(個人事項証明)	通	
	<input checked="" type="checkbox"/> 改製原戸籍(1通750円)	<input checked="" type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部 本籍と筆頭者の記載(どちらかに☑) <input checked="" type="checkbox"/> 記載 <input type="checkbox"/> 省略 ※選択がなければ省略します。	1通	
	<input checked="" type="checkbox"/> 戸籍の附票(1通200円)	その未成年の子についての請求以外は委任状が必要です		
	<input type="checkbox"/> 身分証明書(1通200円)	通		

住民票	どなたの住所	<input checked="" type="checkbox"/> 請求者と同じ	大熊町大字 字 番地	
	氏名	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ	大熊 花子	生年月日 T S H R 1 7 ・ 5 ・ 3 0
	請求者との関係	本人・同一世帯員・その他() ※その他の関係の方は委任状が必要です		
何が	世帯全員の住民票(住民票謄本)(1通200円)	通	住民票の除票(1通200円)	通
	世帯一部の住民票(住民票抄本)(1通200円)	1通	記載事項証明書(1通200円)	通
	※住民票について本籍・続柄の記載の有無を選択して下さい <input checked="" type="checkbox"/> 記載する <input type="checkbox"/> 記載しない			
	※住民票について住民票コードの記載の有無を選択して下さい <input type="checkbox"/> 記載する <input checked="" type="checkbox"/> 記載しない			
※住民票についてマイナンバーの記載の有無を選択して下さい <input checked="" type="checkbox"/> 記載する <input type="checkbox"/> 記載しない				
また、上記を記載する場合は使用用途を記入ください 使用用途(児童手当の手続きのため)				

印鑑証明	どなたの住所	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ	大熊町大字 字 番地	
	氏名	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ	部数	通(1通200円)

印鑑登録のカードを必ず同封してください。

☆同封していただくもの ①請求者本人の本人確認書類
 ※顔写真付は1点(マイナンバーカードや運転免許証のコピー)
 顔写真なしは2点(健康保険証と年金手帳のコピーなど)
 ②手数料(郵便局の定額小為替でお願いします。) ③返信用封筒(要送付先記入、切手貼付)
 ☆送付先は原則として住民登録のある住所、避難者の方は役場に届け出ている避難先住所に限ります。
 ☆請求先 〒979-1306福島県双葉郡大熊町大字大川原字南平1717 大熊町役場住民税務課住民係 電話0240-23-7146