

戸籍証明書等郵便請求書

(あて先) 中津市長

請求日	年 月 日	※偽りその他不正の手段により交付を受けた場合、法により罰金又は料料に処せられます。	
① 請求者	住所	〒	都 道 府 県
	フリガナ		生年月日 (大・昭・平・令)
	氏名	(印)	年 月 日 (自署の場合は押印不要)
	証明が必要な方との続柄 ※確認できる書類の添付が必要な場合があります。 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> その他 ()		

② 本籍	<input type="checkbox"/> 大分県中津市 <input type="checkbox"/> 大分県下毛郡
③ 筆頭者	
④ 必要な方	明・大・昭 平・令 年 月 日生

⑤ 必要な書類について	必要通数		手数料
	謄本(全部)	抄本(一部)	
戸籍	通	通	450円/通
除籍	通	通	750円/通
改製原戸籍	通	通	750円/通
身分証明書 ※本人以外は委任状が必要		通	300円/通
その他 ()		通	※種類によって異なります

戸籍の附票	必要通数		手数料
	謄本(全部)	抄本(一部)	
	通	通	300円/通
本籍・筆頭者氏名 (<input type="checkbox"/> 記載する・ <input type="checkbox"/> 記載しない) 在外選挙人登録事項 (<input type="checkbox"/> 記載する・ <input type="checkbox"/> 記載しない) 必要な住所(必須) :			
※相続等の場合 <input type="checkbox"/> 出生 から 死亡 まで … 【 】 部 <input type="checkbox"/> () から () まで … 【 】 部 <input type="checkbox"/> () と () の関係が分かるもの … 【 】 部 <input type="checkbox"/> その他 ()			

⑥ 使用目的・提出先	<input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 相続
	<input type="checkbox"/> その他(具体的に) () ※記入内容が不十分な場合は、電話等で確認させていただきます。

請求に必要なもの

<input type="checkbox"/> この請求書	必要事項をすべて記入してください
<input type="checkbox"/> 手数料	郵便局の定額小為替・普通為替・現金書留 ※切手・収入印紙は不可。 ※市区町村によって手数料が異なる場合がありますので、請求先へご確認ください。
<input type="checkbox"/> 返信用封筒	請求者の住所・氏名を記入し、必要額の切手を貼付してください。
<input type="checkbox"/> 請求者の本人確認書類の写し	1点でよいもの(マイナンバーカード・運転免許証・在留カードなど) 2点いるもの(資格確認書・介護保険証・年金手帳など)
<input type="checkbox"/> 権限確認書類	代理人(委任状)・後見人(登記事項証明書原本)・第三者(お問い合わせください)

郵送請求先【上記請求に必要なものをすべて同封の上、該当市区町村へ送付してください。】