

# 戸籍等郵送交付申請書

令和 年 月 日

宛

申請者 (住民登録されている住所が返送先になります)	住所	(〒 - )		
	氏名		記載が必要な人との続柄 (例)本人、妻、長男〇〇の二女など	
	電話番号	(昼間連絡のできる電話番号)		

本籍地	福井県大飯郡高浜町	第	号	番地
-----	-----------	---	---	----

筆頭者 (戸籍の最初に書かれている人)	※すでに結婚されている方は夫または妻、未婚の方は父または母です。
------------------------	----------------------------------

記載が必要な人の氏名	※婚姻前のものが必要な場合は旧姓も併せてご記入ください。
------------	------------------------------

郵送してほしいもの	戸籍謄本	通	身分証明書	通	
	戸籍抄本	通	独身証明書	通	
	除籍謄本	通	戸籍の附票謄本	本籍の記載 要・不要	通
	改製原戸籍謄本	通	戸籍の附票抄本		通
	平成改製原戸籍謄本	通	※附票について ・本籍の記載について該当するものに○をつけてください。 ・必要な住所を備考欄に「どこからどこまで」のようにご記入下さい。		
		通			

※戸籍がどれに当てはまるかわからない場合、下記の( )、{○をする}を記入してください。  
誰(氏名 )のいつ{出生・婚姻}からいつ{婚姻・現在・死亡}までの戸籍が( )部必要。

使用目的	具体的に詳しく
------	---------

備考	
----	--

同封手数料	定額小為替 _____円分・返信用封筒に貼った切手 _____円
-------	----------------------------------

◎戸籍のコンピュータ化に伴い、平成16年2月7日以前に結婚・死亡等により除籍となった方との身分関係の証明が必要な場合、「平成改製原戸籍」を請求していただく必要があります。

**申請者のご本人確認として、①もしくは②の書類のコピーを添付してください。**

①顔写真付きのものは1点	運転免許証、マイナンバーカード、住民基本台帳カード(顔写真付)、身体障害者手帳、その他官公署が発行した顔写真付きの身分証明書
②顔写真なしのものは2点	健康保険証(※番号は見えないようにコピーをしてください)、年金手帳、年金証書、医療者受給者証、住民基本台帳カード(顔写真なし)など

◇手数料について

戸籍謄本、戸籍抄本	1通	450円	戸籍の附票の写し	1通	200円
除籍、改製原戸籍の謄・抄本	1通	750円	身分証明書	1通	200円
平成改製原戸籍の謄・抄本	1通	750円	独身証明書	1通	200円

※偽りその他不正の手段により交付を受けたときは、30万円以下の罰金に処せられます。