

証明書等郵便請求申請書

(あて先) 川西町長

請求する人

年 月 日

住 所			
氏 名	(ご本人による署名又は記名押印)	生 年 月 日	年 月 日
		必要な方と の関係	
昼間の連絡先電話番号	()		

必要な戸籍

本 籍	川西町大字 番地
筆 頭 者	年 月 日生

必要な住民票等

住 所	川西町大字 番地の
世 帯 主	年 月 日生

必要な証明書

※□欄に印をつけて、必要事項を記入してください。備考欄も必ずご参照下さい。

- | | | | |
|---|------|---|-------------|
| <input type="checkbox"/> 戸籍全部事項証明書 (戸籍謄本) | 450円 | 通 | |
| <input type="checkbox"/> 戸籍個人事項証明書 (戸籍抄本) | 450円 | 通 | (必要な方の氏名:) |
| <input type="checkbox"/> 戸籍一部事項証明書 (必要事項:) | 450円 | 通 | (必要な方の氏名:) |
| <input type="checkbox"/> 除籍全部事項証明書 (除籍謄本) | 750円 | 通 | |
| <input type="checkbox"/> 除籍個人事項証明書 (除籍抄本) | 750円 | 通 | (必要な方の氏名:) |
| <input type="checkbox"/> 除籍一部事項証明書 (必要事項:) | 750円 | 通 | (必要な方の氏名:) |
| <input type="checkbox"/> 改製原戸籍謄本 | 750円 | 通 | |
| <input type="checkbox"/> 改製原戸籍抄本 | 750円 | 通 | (必要な方の氏名:) |
| <input type="checkbox"/> 戸籍の附票の写し (□全員 □一部) | 300円 | 通 | (必要な方の氏名:) |

戸籍の附票に記載する項目に☑してください。☑がない場合は省略します。 □戸籍の表示 (本籍・筆頭者) 記載 □在外選挙人名簿登録

※ 平成15年11月15日以降の附票となります。(平成15年11月15日以前の附票は、保存期間経過により平成22年4月1日に廃棄されております)

- | | | | |
|---|------|---|---|
| <input type="checkbox"/> 身分証明書 | 300円 | 通 | |
| <input type="checkbox"/> 独身証明書 | 300円 | 通 | |
| <input type="checkbox"/> 住民票の写し (世帯全員) | 300円 | 通 | (□本籍記載必要 □続柄記載必要) ※ 本籍記載・続柄記載の必要な項目にチェック。チェックがない場合は省略となります。 |
| <input type="checkbox"/> 住民票の写し (世帯の一部) | 300円 | 通 | (必要な方の氏名:) |
| (□本籍記載必要 □続柄記載必要) ※ 本籍記載・続柄記載の必要な項目にチェック。チェックがない場合は省略となります。 | | | |
| <input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明 (世帯全員) | 300円 | 通 | |
| (□本籍記載必要 □続柄記載必要) ※ 本籍記載・続柄記載の必要な項目にチェック。チェックがない場合は省略となります。 | | | |
| <input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明 (世帯の一部) | 300円 | 通 | (必要な方の氏名:) |
| (□本籍記載必要 □続柄記載必要) ※ 本籍記載・続柄記載の必要な項目にチェック。チェックがない場合は省略となります。 | | | |

請求の理由, 利用目的及び提出先

備 考 (戸籍の場合は「〇〇の記名の記載のもの」、「〇〇の出生からすべてのもの」、戸籍の附票の場合は「〇年頃の〇〇市〇〇の住所が記載されたもの」など具体的に記入してください。)

[定額小為替 円・切手 (返信用封筒に貼付) 円同封]