

戸籍・除籍・改製原戸籍等申請書

請求者（返送先）		令和 年 月 日
住所	〒 _____ ※原則として、請求者の住民登録地にしか送付できません。	
氏名	生年月日	年 月 日
続柄	私は筆頭者からみて、(本人・夫・妻・子・父母・祖父母・孫・その他)です。 ★「その他」の人は、具体的に関係を書いてください。 私は()です。	
昼間連絡の取れる電話番号	自宅【 - - 】	携帯【 - - 】
	勤務先【 - - 】	※どれかひとつで結構です。

★ 直系親族以外の方の請求には、委任状もしくは関係のわかる資料が必要です。

必要な戸籍等の内容						
本籍	_____					
筆頭者	生年月日	年 月 日				
必要なもの	★ 必要な人の名前 _____ さんが載っているもの					
	戸籍 450円	全部事項証明 (謄本)	通	戸籍の附票 300円	全部事項証明 (謄本)	通
		個人事項証明 (抄本)	通		個人事項証明 (抄本)	通
	除籍 750円	全部事項証明 (謄本)	通	身分証明書 300円		通
		個人事項証明 (抄本)	通	戸籍の記載事項証明書 350円		通
	改製原戸籍 (昭和/平成) 750円	謄本	通	除籍の記載事項証明書 450円		通
		抄本	通	その他		

請求事由： 何にお使いですか。

(戸籍請求の例) パスポート申請用/年金の請求/〇〇の出生から死亡までの証明/〇〇の死亡の記載があるもの

(附票請求の例) △△町から〇〇町までの住所が載っているもの

同封するもの	※同封のない場合は、書類を交付できませんのでご注意ください。
①手数料…郵便局の定額小為替。 ※切手、収入印紙は不可。 現金で送る場合は、現金書留をご利用ください。 ②返信用封筒…返信先の住所・氏名を記入し、切手を貼ったもの。 ③本人確認書類…請求者の現住所が記載された免許証の写しなど。	ここに、請求者の現住所が記載された 運転免許証または保険証の写しなどを 貼ってください。
※この申請書と上記の「同封するもの」を 〒849-1698 佐賀県藤津郡太良町大字多良1-6 太良町役場 町民福祉課 戸籍年金係まで郵送してください。	

