

# 戸籍謄抄本等の交付申請書（郵送請求用）

福島県大沼郡昭和村長

申請日：令和 年 月 日

## ■ 1 申請者様について（手続きをされる方）

|     |           |                       |
|-----|-----------|-----------------------|
| 住 所 |           | 電話番号（ ） -             |
| 氏 名 | ※自署又は記名押印 | 大・昭・平・令<br>生年月日 年 月 日 |

## ■ 2 請求者様について（証明書を必要としている方）

|  |                       |
|--|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> 手続きをされる方と同じ（チェック後3へお進みください）           |                       |
| <input type="checkbox"/> 依頼した方（代理人が手続きされる場合、頼んだ方を下記の欄にご記入下さい。） |                       |
| 住 所  | 電話番号（ ） -             |
| 氏 名  | 大・昭・平・令<br>生年月日 年 月 日 |

## ■ 3 どなたの証明が必要ですか（必要な戸籍情報をご記入下さい）

|                  |  |  |  |
|------------------|--|--|--|
| 本 籍              | 福島県大沼郡昭和村大字  |  |  |
| 筆 頭 者            | <input type="checkbox"/> 申請者本人（筆頭者が申請者本人以外の場合は、筆頭者をご記入下さい。）  |  |  |
| 請求者と筆頭者と<br>のご関係 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 父母又は祖父母（直系尊属） <input type="checkbox"/> 子又は孫（直系卑属）<br><input type="checkbox"/> その他（ ） ←上段に該当する方からの委任状が別途必要です。   |  |  |
| 請求理由             | <input type="checkbox"/> 戸籍届出 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 裁判 <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 住宅関係 <input type="checkbox"/> 免許・許可等申請 |  |  |
|                  | <input type="checkbox"/> 国又は地方公共団体の機関に提出 <input type="checkbox"/> 権利行使・義務履行の為 <input type="checkbox"/> その他（ ）<br>詳しく説明したい事項があればご記入下さい。   |  |  |

## ■ 4 どのような証明が必要ですか

|        |   |   |   |   |           |
|--------|---|---|---|---|-----------|
| 戸 籍    | <input type="checkbox"/> 全部事項証明書（謄本）                                      | 通 | <input type="checkbox"/> 個人事項証明書（抄本）必要な方（ ） | 通 | 1 通 450 円 |
| 除 籍    | <input type="checkbox"/> 全部事項証明書（謄本）                                      | 通 | <input type="checkbox"/> 個人事項証明書（抄本）必要な方（ ） | 通 | 1 通 750 円 |
| 改製原戸籍  | <input type="checkbox"/> 謄本   |   |   | 通 | 1 通 750 円 |
| 戸籍の附票  | <input type="checkbox"/> 全員   | 通 | <input type="checkbox"/> 一部 必要な方（ ）         | 通 | 1 通 200 円 |
|        | ●どの住所 又は いつの住所の記載が必要などの指定があればご記入下さい ※何通かに分かれる場合は、1通毎に200円<br>（ ） から（ ） まで |   |   |   |           |
| 身分証明書  | 必要な方（ ） ※本人以外からのご請求の場合は、委任状が必要です。   |   |   | 通 | 1 通 200 円 |
| その他証明書 | （ ） 必要な方（ ）   |   |   | 通 | 問い合わせ下さい  |

## ■ 5 必要な記載事項がある方・必要な戸籍が分からない方は、下記の欄にご記入ご選択ください

|   |        |
|---|--------|
| <input type="checkbox"/> 必要な方（ ）の <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他（ ）記載の戸籍                              | 通      |
| <input type="checkbox"/> 必要な方（ ）の <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 他（ ）から <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 死亡 までの戸籍 | 一式 セット |
| <input type="checkbox"/> その他（ ）の戸籍  | 通      |

※次ページもご確認ください。

# 郵送による戸籍関係証明書請求における必要書類について

↓不足がないかチェックしながらご確認ください。

## □①申請書

- ・確認事項があればお電話しますので、日中繋がりやすいお電話番号を必ずご記入下さい。
- ・申請書内の申請者様氏名欄は、自署又は記名押印したものを送りください。

## □②本人確認書類

マイナンバーカード 運転免許証 その他顔写真付き身分証明書（ ）

保険証+（ ）※顔写真の無い身分証明書は、必ず2点ご用意ください。

公的年金証書、健康保険限度額証等

- ・請求される方の本人確認書類のコピーを添付してください。
- ・必要な方のものでなく、請求者様のものをお送り下さい。
- ・送付先に設定されている住所が記載されている面もコピーし、添付して下さい。

## □③郵便局発行の定額小為替

- ・必要な証明書の種類・通数を確認し、合計手数料分をご用意ください。必要な戸籍の数量が分からない場合も、小為替を多めにお送りください。

※切手や収入印紙等では手数料として受領できません。

## □④返信用封筒

- ・請求者の住所と氏名を記入し、切手を貼ってください。

※お急ぎの方は、「速達の表示と料金分の切手を貼る」又は、レターパックをお送り下さい。

※戸籍の送付先は、請求者の住所に限ります。

## □⑤請求対象者との関係が確認できる資料（必要に応じて）

- ・請求者本人が記載された戸籍以外を請求する際、委任状や関係戸籍等の資料が必要となる場合があります（続き柄を確認する為）。戸籍謄本等の写しを添付願います。

- ・委任状は、委任者が自署したものが必要であるため、コピーは不可となっております。

- ・親族からの請求で関係戸籍をお持ちでない場合は、事前に昭和村役場住民係までお問い合わせ下さい。

～戸籍法第10条2項～

偽り不正の手段により戸籍謄抄本等の交付を受けられたときは、法律により30万円以下の罰金に処せられます。また、プライバシーの侵害になるような不当な請求には応じられません

## ◎昭和村の郵送請求先

〒968-0103

福島県大沼郡昭和村大字下中津川字中島 652 番地

昭和村役場総務課住民係 宛

(問い合わせ先) Tel0241-57-2115 FAX0241-57-3044

メール [zyumin@vill.showa.fukushima.jp](mailto:zyumin@vill.showa.fukushima.jp)

(メールフォーム)



郵送請求前の段階で、お電話やメールによる個別具体的なご相談に応じることは出来ませんので、ご了承ください（戸籍件数確認等）。