

戸籍証明書等郵送請求書

(あて先) 神崎市長 様

請求日	令和 年 月 日	□にチェックしてください。	
① 請求者	住所	〒 都道府県	
	フリガナ	生年月日	屋間の連絡先
	氏名	大・昭 平・令 年 月 日	(自宅) (携帯)
	証明が必要な方との続柄	□本人 □配偶者 □子 □父母 □その他() ※本人、配偶者、直系親族(子・父母・祖父母・孫)以外の場合、確認できる戸籍の写しの添付が必要な場合があります。	

②本籍	佐賀県神崎市 町 番地
③筆頭者	
④証明が必要な方	明・大 昭・平・令 年 月 日 生

⑤ 必要な書類について	種類	謄本(全部)	抄本(一部)	手数料	種類	必要通数	手数料	備考
	戸籍	通	通	450円/通	身分証明書	通	300円/通	本人以外からの請求の場合、委任状が必要です。
	除籍	通	通	750円/通	独身証明書	通	300円/通	
	改製原戸籍	通	通	750円/通	その他()	通	※料金不明の場合はご連絡ください。	
	戸籍の附票	通 通 300円/通			()から			
以下は原則省略です。必要な方は□をお願いします。 本籍・筆頭者の記載 □必要 在外選挙人登録の記載 □必要 住民票コードの記載 □必要			()まで					
※相続等の場合	氏名 _____ 生年月日 明・大 昭・平 年 月 日 死亡のため ※亡くなった方の氏名・生年月日をご記入ください。			<input type="checkbox"/> 出生から死亡まで 各部 <input type="checkbox"/> から まで 各部 <input type="checkbox"/> ()と()の関係がわかるもの 各部 <input type="checkbox"/> その他()				

※直系親族以外の方の請求には、委任状もしくは関係の分かる資料が必要です。

⑥ 使用目的・提出先	<input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 戸籍の届出 <input type="checkbox"/> 車の登録・廃車 <input type="checkbox"/> 相続()に提出 <input type="checkbox"/> その他(具体的に)
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> ※記入内容が不十分な場合は、電話等で確認させていただくことがあります。 </div>

2週間以内に戸籍届の提出をされた方はご記入下さい。
いつ: 令和 年 月 日
なにを: 届を
どこに: 役所(役場)に提出

※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。

以下は記入しないでください。

証明書種類・通数				発行	確認	本人確認	受付印
戸全	戸個	改謄				<input type="checkbox"/> 個番 <input type="checkbox"/> 運免 <input type="checkbox"/> 健保 <input type="checkbox"/> 介保 <input type="checkbox"/> 他 ()	
除全	除個	改抄					
附謄	附抄	(法番号)	()	金額	おつり		
身分	独身						
返却	該当なし	除謄					
その他()		除抄	(法番号) ()			切手()	

① 戸籍証明書等

郵送請求書

② 手数料

(定額小為替など)

- ※小為替は郵便局にて発行しています。
- ※小為替には何も記入しないでください。
- ※切手、収入印紙、現金での支払いはできません。

切手を

貼って
ください

〒□□□-□□□□

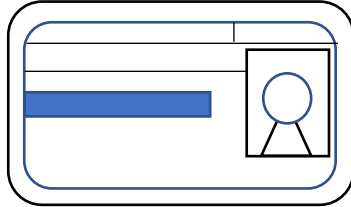
氏名 住所

④ 返信用封筒

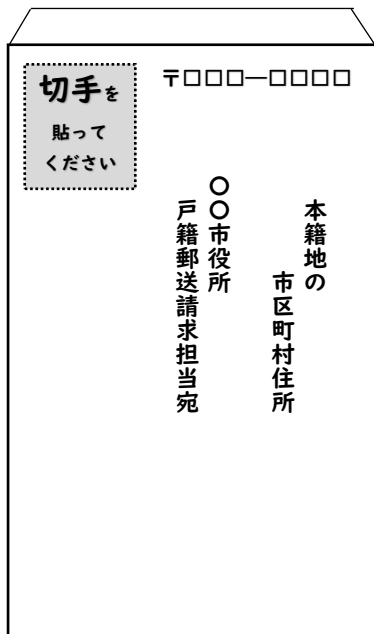
※発送先は身分証にある現住所になります
(他への発送はできません)

③ 身分証のコピー

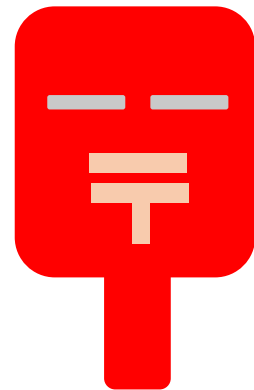
- ・顔写真付きは1点
→マイナンバーカード、免許証など
(※マイナンバー記載面は不要)
- ・顔写真なしは2点
→健康保険証、介護保険証、年金証書
など



※続柄を証明する戸籍や委任状等が必要な場合があります。



投函



お問い合わせ先：0952-37-0120 (戸籍係 直通)

【神崎市にご請求の方】

下記を切り取って、封筒の宛名として使用できます。

〒842-8601

佐賀県神崎市神崎町鶴 3542 番地 1

神崎市役所 市民課 戸籍係

戸籍証明書等郵送請求書在中