

戸籍謄本等の郵送請求書

平成 年 月 日

市区町村長 様

1. 請求者（返送先）

現住所		昼間の連絡先電話番号	()
氏名	(生年月日 年 月 日) ㊟	筆頭者との関係	

2. 必要な戸籍

本籍の表示			
筆頭者	(生年月日 年 月 日)	←戸籍の最初に書かれている方の氏名	

3. 必要なもの（番号を○で囲み、通数を記入して下さい。）

区 分	1通あたりの料金
1. 戸籍謄本（全員載っている） 通	450円
2. 戸籍抄本（必要な人の氏名を記入） のを 通	450円
3. 除籍謄本 通	750円
4. 除籍抄本（必要な人の氏名を記入） のを 通	750円
5. 改製原戸籍謄本 通	750円
6. 改製原戸籍抄本（必要な人の氏名を記入） のを 通	750円
7. 戸籍の附票謄本（全員載っている） 通	大磯町は300円 ※市区町村により 異なります
8. 戸籍の附票抄本（必要な人の氏名を記入） のを 通	
9. 身分証明書（必要な人の氏名を記入） のを 通	

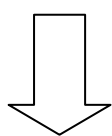
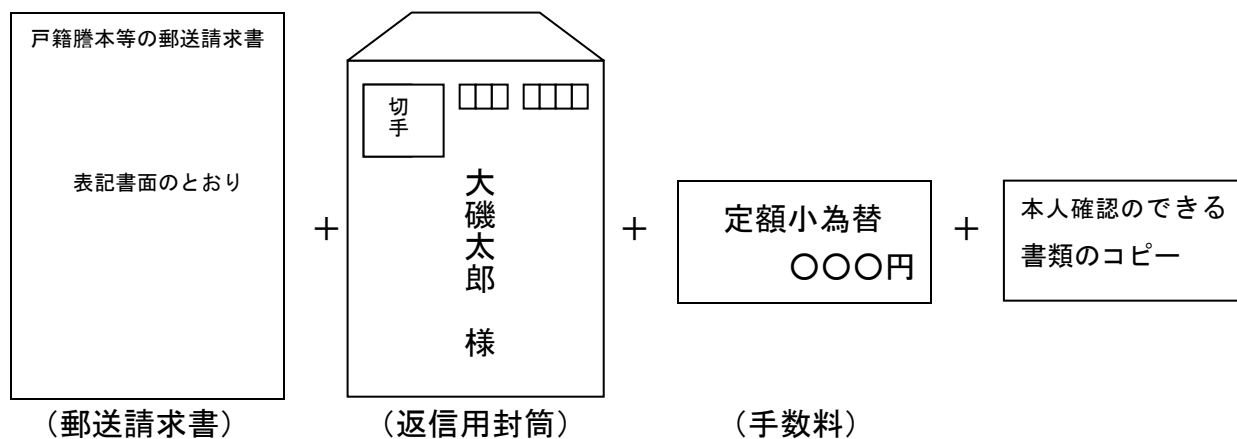
4. 使用目的

--

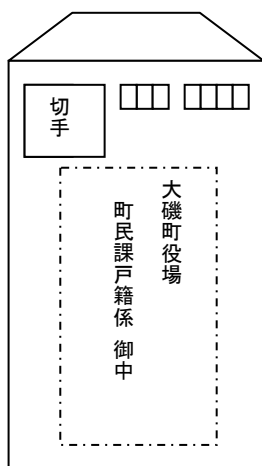
5. その他この請求書と同封して送るもの

- (1) 定額小為替（郵便局で購入）
- (2) 返信用封筒（あて先を書いて切手を貼ったもの）
- (3) 本人確認ができる書類のコピー（運転免許証、パスポート、健康保険証など）

送付の仕方（例）「大磯太郎さんが、大磯町役場に郵送請求する場合」

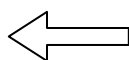


上記の4種類のを同封して下さい。



本籍地の市区町村戸籍担当課宛送付して下さい。

255-8555
神奈川県中郡大磯町東小磯183
大磯町役場
町民課戸籍係 あて
TEL0463-61-4100内線272



大磯町にご請求の場合、切り取って封筒のあて名としてご利用いただけます。