郵送による戸籍等交付請求書

(宛先)千葉県佐倉市長											
① どなたの証明書が必要ですか。					年	月	日				
本籍											
フリガナ					フ	リガナ					
筆頭者	明•:	大·昭·平·令 年	月	日	身場	人(抄本)、 分証明書の 合必要な方 氏名	明·大·昭·平·令		月	日	
② どの証明書が何通必要ですか。											
戸籍		全部(謄本)	通	1通450	円	戸籍の附票			通	1通400円	
						本籍・筆頭者氏名の記載:口必要					
		個人(抄本)	通			在外選挙人登録	地の記載∶□必要				
						住民票コードの	記載:口必要				
						()か	らの住所の履歴が必要				
■改製原戸籍		全部(謄本)	通	1 通 750	円	身分証明書			通	1通400円	
		個人(抄本)	通			独身証明書			通	1通400円	
除籍		謄本	通	1通 750	円	その他			通		
		抄本	通			()			
③ 請求者はどなたですか。(請求者が法人の場合は所在地と法人名及び代表者名を記入してください。)											
①との関係 本人・配偶者・子・父母・祖父母・その他(関係:)											
住所	電話番号										
フリガナ 氏名									月 日		
使いみち・	使いみち・ 請求する書類の使いみちや証明内容について具体的に記入してください。							※使用目的が下記の場合は☑を			
提出先	((例) 父死亡により、〇〇銀行の相続手続きのため父の出生から死亡までの戸籍が必要						L	してください。		
									公的年金	(未支給年金を除く)	
								□(特別)児童扶養手当			
4 代理で請求する人はどなたですか。③と同じ場合は記入不要です。 (請求の際に本人確認書類が必要です。代理人等の場合は、委任状・契約書等確認書類が必要となります。)											
住所電話番号											

※郵送する際は、別紙「郵送請求するときにご用意していただくもの(戸籍等)」または市ウェブサイト「郵送による証明書の交付申請について」をご確認いただき、申請に必要な書類を同封のうえ、<u>〒285—8501 千葉県佐倉市海</u> <u>隣寺町97番地 佐倉市役所 市民課 宛</u>に郵送してください。

生年月日

年

月

フリガナ

氏名

※ 請求に関して不明な点があった場合は、ご連絡させていただきますので、平日の日中に連絡の取れる電話番号(携帯電話など)の記入をお願いします。

日

③(請求者)との関係