

## 戸籍謄抄本等交付申請書（郵便請求用）

江 府 町 長 様

令和 年 月 日

■請求者（この申請書は必ず請求者が自署してください。）

住 所		
氏 名	(印)	昼間に連絡のつく電話番号 ( ) -
請求者（あなた）と 必要な方との続柄	<small>※該当するものに○をしてください</small> 本人・配偶者・子・孫・父母・祖父母・その他（ ）	

※続柄が「その他」の場合には、委任状が必要になる場合があります。

■証明が必要な方

本 籍	
筆 頭 者	戸籍のはじめに書かれている方、亡くなられていても変わりません。

■何が必要ですか？

	謄本 (全部)	抄本 (一部)	①だれの、②何の記載のあるものが必要ですか
戸 籍 【450円】	通	通	附票はどちらの住所の記載が必要ですか？
除（原戸）籍 【750円】	通	通	
戸籍の附票 【300円】	通	通	
身分証明書 【300円】		通	
独身証明 【300円】		通	

※戸籍の附票及び身分証明書は各市区町村によって料金が異なります。

■どのようなことに使われますか？（戸籍の使用目的及び提出先）

■同封するもの

- 1 この申請書
- 2 手数料分の定額小為替 \_\_\_\_\_ 円分 （郵便局でお買い求めください）
- 3 返信用封筒  
(封筒に切手を貼り、請求者の住所・名前・郵便番号を書いてください。)
- 4 本人確認及び住所の確認ができるもの（写し）  
 【例】運転免許証、パスポート、在留カード、健康保険被保険者証、  
 後期高齢者医療被保険者証、介護保険被保険者証

■証明書送付先

住民票のある住所地に送ります。

※注意※

プライバシーの侵害等につながるような不当な請求には応じられません。偽りその他不正の手段によって交付を受けたときは、30万円以下の罰金に処せられます。

【問い合わせ先：江府町役場住民課 電話番号0859-75-3223】