

戸籍証明等交付請求書[郵便用]

福島県伊達市長

令和 年 月 日

1 請求者（あなた）の住所等を記入してください。

住 所			
フリガナ		生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日
氏 名			
電 話 番 号	() -	※日中に連絡のとれる番号（携帯電話も可）	

2 請求する戸籍等の内容を記入してください。

証明対象者の氏名		生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日
	請求者との関係	☐ 本人 ☐ 配偶者 ☐ 父母・祖父母 ☐ 子・孫 ☐ その他 ()	
本 籍	福島県伊達市 番地		
筆頭者（戸主）氏名		生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日
必要なものに☑をつけてください。		必要通数	手数料1通
☐ 戸 籍	☐ 謄本 ☐ 抄本	通	450 円
☐ 除 籍	☐ 謄本 ☐ 抄本	通	750 円
☐ 改製原戸籍	☐ 謄本 ☐ 抄本	通	750 円
☐ 出生から死亡までの連続した戸籍（発行可能な戸籍すべて） ☐ () から () までの連続した戸籍		各	通 証明の種類、 通数によって 異なります。
☐ 戸籍の附票	☐ 謄本 ☐ 抄本 ☐ 本籍・筆頭者の記載	通	300 円
☐ 身分証明書 ※本人以外の請求は委任状が必要です。		通	300 円
☐ その他 ()		通	円
使用目的及び 必要な内容	具体的に記入してください。		
特 記 事 項	最近2週間以内に戸籍の届出をされた方は記載してください。 _____市区町村に____月____日 出生・死亡・婚姻・離婚・転籍・その他 () 届出		

3 請求に必要な書類等を確認してください。

本人確認書類の写し → ☐ 運転免許証 ☐ マイナンバーカード ☐ 国民健康保険被保険者証 ☐ 後期高齢者医療被保険者証 ☐ 在留カード など <u>請求者の現住所を確認できるもの</u>
☐ 定額小為替 _____ 円分
☐ 返信用封筒（切手貼付け、宛名記入済みのもの）※返信先は請求書に記載された本人確認書類で確認できる現住所に限ります。
伊達市にある戸籍で請求者が配偶者又は直系であることを確認できない場合 → ☐ 戸籍謄本等の写し 配偶者又は直系尊属卑属以外の方が請求する場合 → ☐ 委任状 ☐ その他 ()

【注意】偽り、その他不正の手段によって交付を受けると30万円以下の罰金に処せられることがあります。