

戸籍等交付申請書

郵送請求用

魚沼市長様

令和 年 月 日

必要とする戸籍	本籍	新潟県魚沼市			
	筆頭者氏名				
	必要な方の氏名	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日		
種類・通数	戸籍謄本（全部事項証明）	1通	450円	通	
	戸籍抄本（個人事項証明）	1通	450円	通	
	除籍謄本	1通	750円	通	
	改製原戸籍謄本	1通	750円	通	
	記載事項証明	1通	350円	通	
	戸籍の附票謄本（全員の附票）	<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者表示	1通	300円	通
	戸籍の附票抄本（個人の附票）	<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者表示	1通	300円	通
	<input type="checkbox"/> 身分証明	<input type="checkbox"/> 独身証明	1通	300円	通
	その他（ ）				通
使用目的 (しを付けて下さい)	<input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 権利行使・義務履行 <input type="checkbox"/> 国又は地方公共団体の機関へ提出 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
備考 (必要な証明を具体的に 記入してください)	例 ○○の出生から死亡までの戸籍 各○通 ○○の死亡の記載がある戸籍、○○と○○の兄弟関係がわかる戸籍 ○○の出生から婚姻までの戸籍、○○の婚姻から死亡までの戸籍 住所○○市から○○市まで、住んでいたことを証明する附票 ○年○月から○年○月まで、住んでいたことを証明する附票				

請求者 (申請者)	住所			
	氏名	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日	
	戸籍に記載のある方(必要な方)とのご関係	本人・夫・妻・子・孫・父母・祖父母・その他（ ）		
	電話番号 (必須)	— — ※日中、連絡の取れる番号		

【注意事項】

- ◆請求者（申請者）ご本人の氏名・生年月日・現住所が確認できる書類（免許証、マイナンバーカード、健康保険証など）の写しを必ず添付してください。書類がない場合は、証明書を交付することができません。
- ◆手数料分の定額小為替を同封してください。（郵便局で購入してください）
- ◆除籍・改製原戸籍を請求する場合は、請求者と戸籍に記載のある方とのご関係を確認できる戸籍等の写しを同封してください。（ただし、両者とも当市に本籍がある場合は不要）
- ◆返信用の封筒を同封してください（郵便番号・現住所・お名前をご記入のうえ、切手を貼ってください）。
なお、通数が多い場合や除籍・改製原戸籍を請求する場合には、切手を余分に同封してください。

【申請書の送付先】 〒946-8601 新潟県魚沼市小出島910番地 魚沼市役所市民課 TEL 025-792-1112（直通）