

# 郵送による戸籍・住民票等の申請書

○申請する方

平成 年 月 日

住所			
氏名	(フリガナ)  印 (明・大・昭・平 年 月 日生)	連絡先	(日中連絡のとれる電話番号)

○住民票関係の証明が必要な方

住所			
世帯主	(明・大・昭・平 年 月 日生)	必要な方の氏名 (抄本の場合)	(明・大・昭・平 年 月 日生)
必要な方との続柄	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
使用目的			
必要な書類	謄本(世帯全員) 通 抄本(世帯一部) 通 その他( ) 通	本籍・続柄等の記載の有無	記載が必要な項目に○をつけてください 本籍 筆頭者 続柄 世帯主 変更事項

○戸籍関係の証明が必要な方

本籍			
筆頭者	(明・大・昭・平 年 月 日生)	必要な方の氏名 (抄本の場合)	(明・大・昭・平 年 月 日生)
必要な方との続柄	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
使用目的			
必要な書類	戸籍謄本 通 戸籍抄本 通 除籍・改製原戸籍謄本 通 除籍・改製原戸籍抄本 通	戸籍の附票(全員のもの) 通 戸籍の附票(一部のもの) 通 身分証明書 通 その他( ) 通	
2週間以内に戸籍届出をされましたか?	いいえ ・ はい (平成 年 月 日) 届出の種類 <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 転籍 <input type="checkbox"/> その他( )		

特記事項	誰の、どのような記載が必要か、具体的に記入してください。 ※例「○○の死亡の記載があるもの」「○○の出生から死亡までの戸籍が必要」など
------	--

○この用紙のほか、下記のを同封してください。

- ◆手数料(料金分の定額小為替 ※郵便局でお買い求めください)
- ◆返信用封筒(申請者様の住所・氏名を記入のうえ、切手を貼ってください)
- ◆身分証明書のコピー(運転免許証、健康保険証等の本人確認ができる書類)