

# 戸籍証明書郵送申請書

大崎市長 様

令和 年 月 日

申請者	住所			
	氏名	※ 印	連絡先	日中連絡可能な電話番号 — —

※申請者が個人の方でない場合、社判や職印の押印が必要です。

本籍	大崎市
筆頭者氏名	

何が何通必要ですか		謄本	抄本	手数料
	戸籍	どなたの 通	どなたの 通	1通 450円
	除籍	どなたの 通	どなたの 通	1通 750円
	改製原戸籍	どなたの 通	どなたの 通	1通 750円
	どなたの	<input type="checkbox"/> 出生～ <input type="checkbox"/> 婚姻～ <input type="checkbox"/> その他( )		通
	戸籍の附票	どなたの 通	どなたの 通	1通 300円
	身分証明	どなたの 通		1通 300円

申請者と戸籍に記載されている方の関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 直系尊属(父母または祖父母) <input type="checkbox"/> その他( ) ※その他の方は委任状が必要となる場合がありますので、お問い合わせください。	<input type="checkbox"/> 配偶者(夫または妻) <input type="checkbox"/> 直系卑属(子または孫)
--------------------	---	---

使用目的	
提出先	

申請の際は、下記の①～⑤を同封して、郵送してください。

- ①必要事項を記入した申請書
- ②返信用封筒・・・申請者の住所、氏名を記入し、切手を貼って下さい。  
返信先は現住所地となります。  
速達等の場合や通数が多い場合はその分の切手を貼って下さい。
- ③手数料・・・郵便局発行の定額小為替をお願いします。
- ④本人確認できる身分証明書(住民基本台帳カード・運転免許証・健康保険証などで現住所地在確認できるもの)のコピー。
- ⑤古い除籍や改製原戸籍を申請する場合は、直系親族であることの確認のため、関係戸籍が必要な場合があります。

※送付先については、現在住民登録している住所地への送付となります。あらかじめご了承ください。

同封した定額小為替の金額			
300円	枚	1000円	枚
450円	枚	円	枚
750円	枚	合計	円

〒989-6188  
 大崎市古川七日町1-1  
 大崎市役所 市民課 窓口係  
 電話 0229-23-6079 (直通)