# 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 | | ※㊞ | 連絡先 | 日中連絡可能な電話番号<br>―　　― |

※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 | 通 | どなたの 通 | １通　４５０円 |
| 除籍 | 通 | どなたの 通 | １通　７５０円 |
| 改製原戸籍 | 通 | どなたの 通 | １通　７５０円 |
| どなたの | | □出生～　□婚姻～<br>□その他（　　）　各　　通 | |
| 戸籍の附票 | 通 | どなたの 通 | １通　３００円 |
| 附票に下記の表示が必要な場合は☑をつけてください。☑がない場合は省略になります。<br>□本籍地・筆頭者　□在外選挙人登録 | | | |
| 身分証明 | どなたの 通 | | １通　３００円 |
| 独身証明 | どなたの 通 | | １通　３００円 |
| 届書受理証明 | 届書種類：　届<br>届出年月日：　年　月　日<br>届出人氏名：　通 | | １通　３５０円 |
| 届出記載事項証明 | 届出種類：　届<br>届出年月日：　年　月　日　通 | | １通　３５０円 |

| | |
|---|---|
| 申請者と戸籍に記載されている方の関係 | □本人　□配偶者(夫または妻)<br>□直系尊属（父母または祖父母）　□直系卑属(子または孫)<br>□その他（　　）<br>※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。 |

| | |
|---|---|
| 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でお願いします。

④本人確認できる身分証明書（個人番号カード・運転免許証・健康保険証などで<u>現住所地が確認</u>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。

<u>※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。ご了承ください。</u>

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 証明担当
電話　0229-23-6079（直通）