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 ―　　―

※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	

		謄　本	抄　本	手数料
何が何通必要ですか	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～ □その他（　　）　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。 □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

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) □直系尊属（父母または祖父母）　□直系卑属(子または孫) □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。

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・健康保険証などで現住所地が確認できるもの）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 証明担当
電話　0229-23-6079（直通）