# 戸籍証明書（戸籍謄本）等請求書 （郵送用）

2025. 12

市長　　年　月　日

| 本　籍 | |
|---|---|
| 筆頭者氏名 | 戸籍のはじめにかかれている人 |

| どの証明書が必要ですか（番号を〇で囲んでください） | | 1通あたりの金額 | 必要通数 | | 「必要な人の氏名」を記入してください。 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 戸籍全部事項証明　（戸籍謄本） | 450円 | | 通 | |
| 2 | 戸籍個人事項証明　（戸籍抄本） | 450円 | | 通 | ⇒ |
| 3 | 除かれた戸籍全部事項証明（除籍謄本） | 750円 | | 通 | |
| 4 | 除かれた戸籍個人事項証明（除籍抄本） | 750円 | | 通 | ⇒ |
| 5 | 改製原戸籍謄本（平成） | 750円 | | 通 | |
| 6 | 〃　〈昭和〉 | 750円 | | 通 | |
| 7 | 改製原戸籍抄本（平成） | 750円 | | 通 | ⇒ |
| 8 | 〃　〈昭和〉 | 750円 | | 通 | ⇒ |
| 9 | 独身証明書【本人申請、他は委任状要】 | 300円※ | | 通 | ⇒ |
| 10 | 戸籍の附票 | 300円※ | | 通 | ⇒ |
| 11 | 戸籍の附票（平成改製原） | 300円※ | | 通 | ⇒ |

第三者が他人の戸籍謄抄本を請求する場合は、その理由を請求の理由欄に明確に書いていただくとともに、関係書類等を添付してください。

使用目的その他により交付を受けることができない場合があります。 不正な手段により謄本の交付を受けた者等は、過料に処せられます。

※9～11の証明は、逗子市の金額。市区町村ごとに異なるので問合せてください。

□本籍・筆頭者氏名の記載　　□在外選挙人登録地の記載（該当の方のみ）

上記10～11の場合 必要な住所を記入　　から　　まで

| 相続関係戸籍 | （　　）の死亡に伴う相続手続きのため、<br>死亡した人の（□出生 ・ □婚姻）から（□婚姻 ・ □死亡）までに該当する戸籍謄本 | セット |
|---|---|---|

| 請求者と戸籍を証明する人との関係 | □ 本人　□ 配偶者（夫又は妻）<br>□ 直系尊属（父母又は祖父母）　□ 直系卑属（子又は孫） |
|---|---|

| 請求の理由を記載してください。 |
|---|
| |

| 請求者（あなたの） | | |
|---|---|---|
| | 住　所 | 〒　－ |
| | ふりがな | |
| | 氏　名 | |
| | 生年月日 | 大正　昭和　平成　令和　　年　月　日 |
| | 連絡先電話番号<br>（日中に連絡できるところも書いてください。） | TEL　（　）　［自　宅］<br>TEL　（　）　［携帯・勤務先・　］ |

この請求書とともに次のものを同封し、本籍地の市区町村役場あてにお送りください。

① **手数料金額**（郵便局の**定額小為替**又は現金書留。お釣りのないようにお願いします。）
② **返信用封筒**（自宅への**あて先を記入し、切手を貼ったもの**）
③ **運転免許証・健康保険の資格確認書などの写し**（有効期限内のもの）
　（写しは住所が記載されている面も含めたもの。住所変更があるときは変更事項が記載されたもの）
　（健康保険の資格確認書の写しを同封する場合は、保険者番号と被保険者記号・番号を塗りつぶしてください。）
④ **請求者と戸籍に記載されている方との関係がわかる戸籍謄本等の写し**（請求先の本籍地で確認できる場合は不要）
⑤ **第三者・代理人の請求のときは委任状など**

***・送付先は住民登録地に限ります。***
***・お急ぎの場合は[速達]で!!***