

【記載例】**独身証明書を請求する場合**

◆ 戸籍証明書等の請求書（郵送請求用）◆

（あて先）出雲崎町長様

平成 30 年 3 月 25 日

| | | | | | | |
|---|----------------|--|--------------------------|---|--------------------------------------|--|
| ◆ ど な た の 証 明 が 必 要 で す か | 本 箇 | 新潟県三島郡出雲崎町大字 大門1000 | | | 番地 | |
| | 筆 頭 者 | 天領 一夫 | | | ※戸籍の始めに書かれている人です。 亡くなっていても変わりません。 | |
| | 必要な方の氏名 | 天領 大和 | 生年 月日 | <input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 57 年 7 月 7 日 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 | | |
| | く必要な証明の種類く | ※手数料の金額は出雲崎町の金額です。請求書を代用し、他市町村に請求する場合は、事前に金額を確認してください。 | | | | |
| | 戸籍全部事項証明（戸籍謄本） | 通 | 1通 450 円 | 【必要な戸籍がはっきりと分からぬ場合、記入】各 通ずつ必要 | | |
| | 戸籍個人事項証明（戸籍抄本） | 通 | 1通 450 円 | <input type="checkbox"/> 1. 死亡の記載があるもの（死亡日：明・大・昭・平 年 月 日） | | |
| | 除籍全部事項証明（除籍謄本） | 通 | 1通 750 円 | <input type="checkbox"/> 2. 出生から死亡まで（出雲崎町にあるもの全て） | | |
| | 除籍個人事項証明（除籍抄本） | 通 | 1通 750 円 | <input type="checkbox"/> 3. 出生から婚姻まで（出雲崎町にあるもの全て） | | |
| | 改製原戸籍謄本 | 通 | 1通 750 円 | <input type="checkbox"/> 4. () から () までの戸籍 | | |
| | 改製原戸籍抄本 | 通 | 1通 750 円 | ※2～4は、証明書が数枚に分かれる場合があります。 | | |
| 戸籍の附票（全部） | 通 | 1通 300 円 | 〔 〕から〔 〕の | | | |
| 戸籍の附票（一部） | 通 | 1通 300 円 | 住所の履歴が必要 | | | |
| 身分証明書 | 通 | 1通 300 円 | 本人以外からの請求の場合、「委任状」が必要です。 | | | |
| その他（ 独身証明書 ） | 1 通 | 1通 300 円 | 「具体的な名称」を記入してください。 | | | |

| | | | | | | | |
|------------------|----------------------|---|-----------------------------|---|--------------------------------|-----|----------------------------------|
| ◆ 請 求 者 | 住 所 | 〒 123 - 4567 東京都出雲区出雲1丁目1番1号 | | | | | |
| | 氏 名 | 天領 大和  | 生年 月日 | <input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 57 年 7 月 7 日 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 | | | |
| | 必要な方から見た あなたとのご関係 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫または妻 <input type="checkbox"/> 子または孫 <input type="checkbox"/> 父母または祖父 <input type="checkbox"/> 同籍者 <input type="checkbox"/> 代理人 ⇒ご本人からの「委任状」が必要です。 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | | |
| | 使用目的 | <input type="checkbox"/> 相続 | <input type="checkbox"/> 年金 | <input type="checkbox"/> 戸籍届出 | <input type="checkbox"/> パスポート | () | |
| | 電話番号 | 090 (4444) 5555 | | | | | ※平日8:30～17:00に連絡の取れる番号を記入してください。 |

| | | | | | | |
|---|--|----------|--|--|--|--|
| ◆ 同 封 す る も の | <input checked="" type="checkbox"/> 手数料（定額小為替） 300 円 | | | | | |
| | * ゆうちょ銀行で購入し、何も記入せず送付してください。 | | | | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 本人確認書類のコピー | ※パスポート不可 | | | | |
| | (<input checked="" type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード（表面のみ） <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード 等) | | | | | |
| | * 請求者ご本人からの請求であることの確認と現住所の確認です。 住所の履歴がある場合、その部分のコピーも送付してください。 | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 返信用封筒と返信用切手 | 〔 <input checked="" type="checkbox"/> 速達 (+280円) 希望 〕 | | | | | |
| * 封筒に、郵便番号、住所（住民登録地）、請求者氏名を記入し、切手を貼って送付してください。 返送先は 請求者ご本人の住民登録地 です。通数が多い場合、大きめの封筒、多めの切手をご用意ください。 | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 関係が分かる戸籍証明書等 | | | | | | |
| * 必要な方と請求者とのご関係が出雲崎町で確認できない場合必要です。 | | | | | | |

* 偽りその他、不正な手段により交付を受けた時は、戸籍法、住民基本台帳法により30万円以下の罰金に処せられます。
* 日数に余裕をもって請求してください。

☆☆☆ お問い合わせ・請求先 ☆☆☆
〒949-4392 新潟県三島郡出雲崎町大字川西140番地
出雲崎町役場町民課町民係 TEL : 0258-78-2294