

記入例

戸籍証明書等交付郵送申請書

申請日を記入してください

東京都新島村長 殿

申請年月日 年 月 日

請求するあなたの住所・氏名等をご記入ください

平日の日中連絡の取れる電話番号を記入してください

※この番号は民生課の直通番号です。どの証明かわからない方はお気軽にお尋ねください。

| | | | |
|-----|-----------------|---|--|
| 請求者 | 住所 | 東京都新島村本村〇丁目〇番地 | |
| | 氏名 | フリガナ ニイジマ タロウ | 新島 太郎 |
| | 戸籍に記載されている方との関係 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 () | 電話番号 (04992) ※屋間連絡のとれる電話番号 5-0243 |

どなたの証明書が必要ですか

筆頭者の生年月日を記入してください

| | | | |
|-------|--|----------------|-------|
| 必要な戸籍 | 本籍 | 東京都新島村本村〇丁目〇番地 | |
| | 筆頭者 <small>※筆頭者はお亡くなりになられてもかわりません</small> | フリガナ ニイジマ イチロウ | 新島 一郎 |
| | 必要な方の氏名 | フリガナ ニイジマ タロウ | 新島 太郎 |

生年 必要な方の生年月日を記入してください

個人のものが必要な場合、必要な方の氏名を記入してください

昭・平・令 年 月 日生

| | | | | |
|-------|--|--------------------------------|------|----|
| 必要な証明 | 戸籍 | 全部事項証明 (戸籍謄本) | 500円 | 通 |
| | 戸籍 | 個人事項証明 (戸籍抄本) 必要な方の氏名(新島 太郎) | 450円 | 1通 |
| | 除籍 | 全部事項証明 (除籍謄本) | 750円 | 通 |
| | | 個人事項証明 (除籍抄本) 必要な方の氏名() | 750円 | 通 |
| | 改製原 | 改製原戸籍謄本 | 750円 | 通 |
| | | 改製原戸籍抄本 必要な方の氏名() | 750円 | 通 |
| | 附票 | 戸籍附票 (個人・全部) 必要な方の氏名() | 300円 | 通 |
| | 身分証明 | 必要な方の氏名() | 300円 | 通 |
| | 独身証明 | 必要な方の氏名() | 300円 | 通 |
| | 不在籍証明 | | | |
| 受理届書 | 使いみちにチェックを入れてください。該当する項目がない場合には、その他欄に詳しく記入してください <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚 昭和・平成・令和 年 月 日 必要な方の氏名 () | 同封している定額小為替等の金額を記入してください | | |

使用目的

同封の手数料 450円

| | |
|---|--|
| レパスポート <input type="checkbox"/> 戸籍の届出 <input type="checkbox"/> 年金手続 <input type="checkbox"/> 手当の申請 <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> 相続の手続 | <input type="checkbox"/> 死亡の記載のあるもの |
| 亡くなった方の氏名 () | <input type="checkbox"/> 出生から死亡まで |
| 死亡年月日 (年 月 日) | <input type="checkbox"/> 婚姻から死亡まで |
| <input type="checkbox"/> 親族関係のわかるもの () と () との関係 | <input type="checkbox"/> () から () まで |
| <input type="checkbox"/> その他 ※請求の目的や理由、提出先等を具体的にご記入ください | |