

戸籍謄抄本等の交付申請書（郵送請求用）

（あて先） 小城 市長

申請日： 年 月 日

▼請求者（送付先）について ※委任を受けた場合は代理人の住所、氏名等を記入してください。

住所	(〒 -)		
※現在、住民登録をしているところを記入してください。請求者の住民登録地以外には送付できません。			
ふりがな			明・大・昭・平・令・西暦
氏名	◎	生年月日	年 月 日
※署名または記名押印。押印は朱肉を使用する印鑑でお願いします。			
連絡先	※日中連絡可能な電話番号を記入してください。 TEL： - -	必要な方 との続柄	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> その他（ ） ※いずれかを選択してください。

※上記住所が記載されたマイナンバーカード・運転免許証等のコピーを必ず同封してください。

▼どなたの証明が必要ですか

本籍	佐賀県小城市 町		
筆頭者 <small>※戸籍の最初に氏名が載っている方 (亡くなられていても変わりません)</small>		生年月日 (不明の場合は不要)	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日
※1ヶ月以内に戸籍の届出をされた方は記入してください。	<input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 転籍 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> その他（ ）の届出を 月 日に 市・区・町・村 へ提出しました。		

▼どのような証明が必要ですか ※抄本等の場合は、記載が必要な方の氏名・生年月日を記入してください。

種類	全部（謄本）	個人（抄本）	必要な方の氏名	必要な方の生年月日	手数料
戸籍	通	通		年 月 日	1通 450円
除籍	通	通		年 月 日	1通 750円
改製原戸籍	通	通		年 月 日	1通 750円
戸籍の附票 の写し	通	通	記載が必要な項目があれば右欄の☑をしてください。☑がない場合は省略されます。「在外選挙人登録」は、登録している方のみです。		1通 300円
				<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者氏名 <input type="checkbox"/> 在外選挙人登録	
身元（身分） 証明書	※本人以外からの請求は委任状が必要。	通		年 月 日	1通 300円
その他証明	証明の種類 ()	通		年 月 日	行政証明は 1通 300円

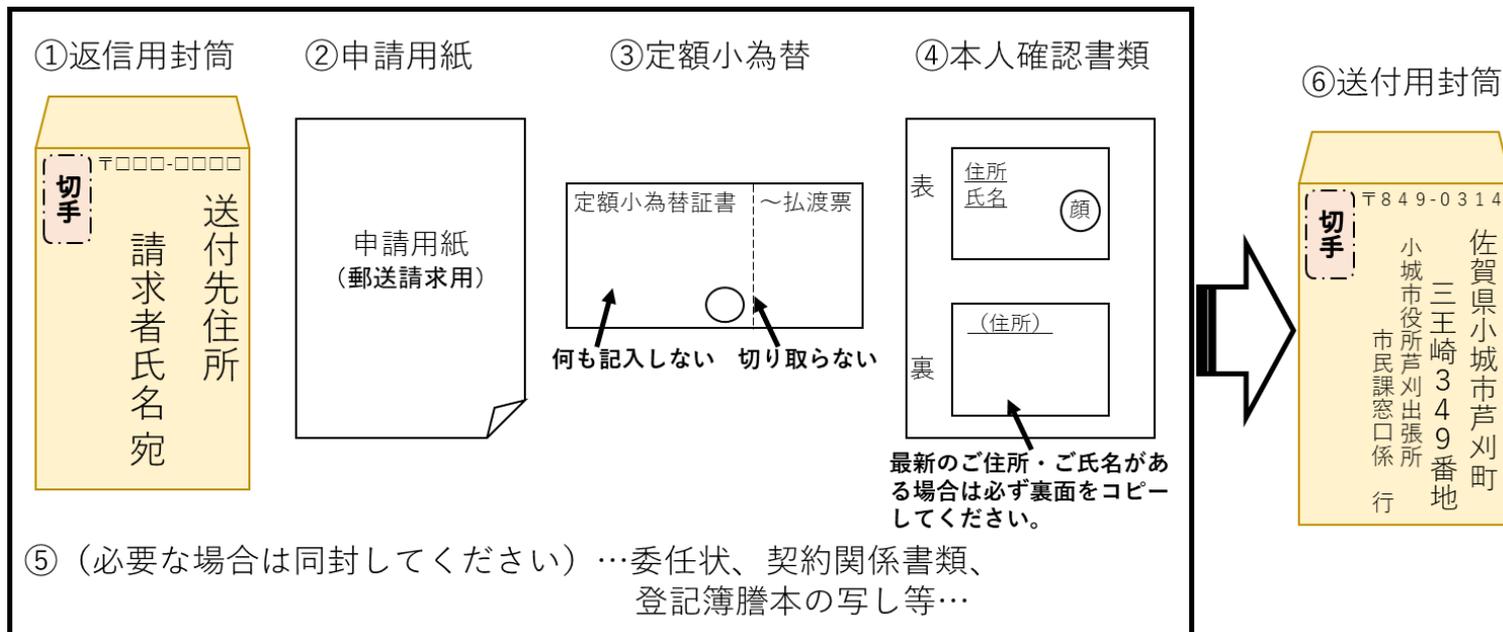
▼必要な記載事項がある方・必要な戸籍等がわからない方は、下記の欄に記入・選択してください。

必要な方（ ）の <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> その他（ ）から <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他（ ）までの戸籍	各 通
その他（ ）の戸籍・附票・その他証明	各 通

▼使用目的・提出先等

使用目的 <input type="checkbox"/> 戸籍の届出 <input type="checkbox"/> 相続（被相続人氏名： ） <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> その他※具体的に記入してください。 ()	市役所 使用欄
提出先等 <input type="checkbox"/> 職場 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> () 役所・役場 <input type="checkbox"/> 裁判所 <input type="checkbox"/> 年金事務所 <input type="checkbox"/> その他※具体的に記入してください。 ()	

郵送請求における必要な書類（このページ以降を印刷・送付する必要はありません）



① 返信用封筒

- ・請求者の住所と氏名を記入して、切手を貼ってください。
- ※お急ぎの方は速達にて送付をお願いします。また、送付先は請求者の住民登録地に限ります。
- ※住民登録地以外へ送付が必要な場合、住民登録地で受け取れない理由を申請書に明記の上、別途資料が必要となります。必要な資料はご事情により異なりますので、事前にお問い合わせの上ご請求ください。ただし、理由によっては送付できない場合もございます。

② 申請用紙

- ・確認事項があればお電話しますので、日中連絡可能な電話番号を必ずご記入ください。

③ 郵便局発行の定額小為替 (記入や切り取りはしないでください)

- ・必要な証明書の種類・通数を確認し、合計手数料分をご用意ください。必要な戸籍がわからない場合は、小為替を多めにお送りください。切手や収入印紙等は手数料として受領できません。

④ 本人確認書類のコピー

- ・請求者の本人確認書類のコピーを添付してください (必要な方のみではありません)。
- ・送付先の住所や請求者の氏名が裏面に記載されている場合は、その面もコピーしてください。
- ※マイナンバーカード、運転免許証、健康保険証等をさします。

⑤ 必要な方との関係が確認できる資料 (必要な場合のみ)

- ・請求者本人が記載された戸籍以外を請求される場合、委任状等の資料が必要となる場合があります。
- ・委任状は、委任者が自署したものが必要であり、コピーは不可となっております。
- ・親族からの請求で関係戸籍をお持ちでない場合は、事前に下記請求先までお問い合わせください。

⑥ 送付用封筒

- ・下記請求先を記入し、重さに対応した切手を貼って投函するか、郵便局窓口へ持参してください。

〒849-0314
佐賀県小城市芦刈町三王崎349番地
小城市役所芦刈出張所 市民課窓口係
【問い合わせ先】 TEL: 0952-37-6147
FAX: 0952-37-6171

- 本請求書は小城市へ郵送請求していただくために作成したものです。他市区町村への請求としてご利用になる場合は、手数料が異なる場合がございますので、詳しくはご請求先の市区町村へお尋ねください。
- 偽りその他不正な手段によって交付を受けたときは、過料に処せられます (戸籍法・住民基本台帳法)。
- 「本人通知制度」を実施しています。

戸籍謄抄本等の交付申請書（郵送請求用/記入例）

（あて先） 小城 市長

申請日： 令和6年 3月 3日

▼請求者（送付先）について ※委任を受けた場合は代理人の住所、氏名等を記入してください。

住所	(〒 □□□ - □□□□) 〇〇県××市△△五丁目1番3号 ☆☆アパート 202号 <small>※現在、住民登録をしているところを記入してください。請求者の住民登録地以外には送付できません。</small>		
ふりがな	おぎ はなこ	生年月日	明・大・昭・ 平 ・令・西暦
氏名	小城 花子 (印) <small>※署名または記名押印。押印は朱肉を使用する印鑑をお願いします。</small>	生年月日	12 年 2 月 1 日
連絡先	<small>※日中連絡可能な電話番号を記入してください。</small> TEL : 090-1111-1111	必要な方との続柄	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> その他 () ※いずれかを選択してください。

※上記住所が記載されたマイナンバーカード・運転免許証等のコピーを必ず同封してください。

▼どなたの証明が必要ですか

本籍	佐賀県小城市 三日月 町 長神田2312番地2		
筆頭者 <small>※戸籍の最初に氏名が載っている方 (亡くなられていても変わりません)</small>	小城 太郎	生年月日 (不明の場合は不要)	明・大・ 昭 ・平・令・西暦 50 年 2 月 2 日
※1ヶ月以内に戸籍の届出をされた方は記入してください。	<input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 転籍 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> その他 () の届出を ____月 ____日に ____市・区・町・村 へ提出しました。		

▼どのような証明が必要ですか ※抄本等の場合は、記載が必要な方の氏名・生年月日を記入してください。

種類	全部（謄本）	個人（抄本）	必要な方の氏名	必要な方の生年月日	手数料
戸籍	通	1 通	小城 花子	平成12 年 2 月 1 日	1通 450円
除籍	通	通		年 月 日	1通 750円
改製原戸籍	通	通		年 月 日	1通 750円
戸籍の附票の写し	通	通		年 月 日	1通 300円
	記載が必要な項目があれば右欄の <input checked="" type="checkbox"/> をしてください。 <input checked="" type="checkbox"/> がない場合は省略されます。「在外選挙人登録」は、登録している方のみです。			<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者氏名 <input type="checkbox"/> 在外選挙人登録	
身元（身分）証明書	<small>※本人以外からの請求は委任状が必要。</small>	通		年 月 日	1通 300円
その他証明	証明の種類 ()	通		年 月 日	行政証明は1通 300円

▼必要な記載事項がある方・必要な戸籍等がわからない方は、下記の欄に記入・選択してください。

必要な方 () の <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> その他 () から <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他 () までの戸籍	各 通
その他 () の戸籍・附票・その他証明	各 通

▼使用目的・提出先等

使用目的	<input type="checkbox"/> 戸籍の届出 <input type="checkbox"/> 相続（被相続人氏名： ()) <input type="checkbox"/> パスポート <input checked="" type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> その他※具体的に記入してください。 ()	市役所 使用欄
提出先等	<input checked="" type="checkbox"/> 職場 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> () 役所・役場 <input type="checkbox"/> 裁判所 <input type="checkbox"/> 年金事務所 <input type="checkbox"/> その他※具体的に記入してください。 ()	