

# 戸籍関係証明書等の請求書（郵便請求用）

【郵送請求キャッシュレスサービスをご利用の方】

取得した申請番号（19桁）を赤字で記入してください。

申請番号：

別紙の「郵送請求の方法とご注意いただきたい点について」をお読みいただき、ご請求ください。

## ■請求者 ※お急ぎの方は速達で送付してください。

住所	〒 _____	※請求者の住民登録地に送付します。
電話番号	_____	※昼間連絡の取れる電話番号を記入してください。
フリガナ氏名	_____	※法人等の場合は、会社名・代表者名を記入してください。
必要な人との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫・妻 <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（ _____ ） ※同じ戸籍に記載されている方、直系の方以外からの請求には委任状が必要です。	

## ■必要な証明の本籍・筆頭者など

本籍	広島市 _____ 区 _____ 町 _____ 丁目 _____ 番 _____ 大字 _____ 番地
筆頭者	※筆頭者は戸籍の最初に書かれている方です。亡くなっても変わりません。
必要な人の氏名	生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 明・大・昭・平・令 ※「必要な人」が記載された戸籍（除籍）のみ交付します。（相続人確認や家系図作成に使用する場合も同様です）

直近2週間以内に戸籍の届出をされた方はご記入ください。

届出名：出生・死亡・婚姻・離婚・その他（ _____ ）	届出日： _____ 月 _____ 日	届出先： _____
------------------------------	----------------------	------------

## ■必要な証明

戸籍（1通450円）	全部事項証明書（謄本）	各 通	個人事項証明書（抄本）	各 通
除籍（1通750円）	全部事項証明書（謄本）	各 通	個人事項証明書（抄本）	各 通
・必要な記載事項がある方、必要な戸籍が分からない方は下記をご記入ください。				
必要な人と【氏名： _____】との関係がわかる戸籍				
必要な人の <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）の記載の戸籍				
必要な人の <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）～ <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）までの戸籍				
必要な人の（ _____ ）の戸籍				
附票の写し（1通300円）	全員	通	一部	通
・次の項目が必要な方はチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者氏名 <input type="checkbox"/> 在外選挙人登録情報 <input type="checkbox"/> 住民票コード				
・どこの住所の記録が必要ですか。				
<input type="checkbox"/> 最新の住所の記録のみ必要				
<input type="checkbox"/> 【住所： _____】から _____				
<input type="checkbox"/> 【住所： _____】までつながる記録が必要				
<input type="checkbox"/> 【住所 _____】の住所の記録が必要				
身分証明書（1通300円）	※別戸籍の方、直系でない方が請求される場合には、委任状が必要です。			通
独身証明書（1通350円）	※本人以外の方が請求される場合には、委任状が必要です。			通
戸籍電子証明書提供用識別符号（1通400円）	通	除籍電子証明書提供用識別符号（1通700円）	通	
その他証明（ _____ ）				通

## ■使用する目的は何ですか

<input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> その他 { _____ }
--