

戸籍謄抄本等郵便請求書

様

平成 年 月 日

請求する人	住所			
	フリガナ	(昼間連絡がとれる電話番号を記入してください)		
	氏名	電話 ()		
	戸籍に載っている人との関係 (をつけてください)	本人 / 戸籍に載っている () の夫・妻・子 父母・祖父母・孫・その他 ()		
必要な人の戸籍	本籍			
	筆頭者氏名			
	抄本・身分証明書の場合は 必要な人の氏名・生年月日	生年月日 年 月 日		
なにが必要ですか		謄本(全部事項証明)	抄本(一部事項証明)	手数料(川棚町)
	戸籍	通	通	1通 450円
	除籍	通	通	1通 750円
	改製原戸籍	通	通	1通 750円
	附票	通	通	1通 300円
	身分証明書		通	1通 300円
	その他			
使いみち	()のため()へ提出する。			

最近2週間以内に戸籍に関する (をつけてください) 出生・死亡・婚姻・離婚・その他 () 届届出をされた方はご記入下さい 該当者名 () 月 日 () 市区町村提出

交付手数料(定額小為替) 円分 返信用切手 円分 返信用封筒を同封します。
 運転免許証・旅券・健康保険証・その他官公署が発行している証明書等の写しを同封します。