

戸籍謄本・抄本等交付請求書（送付用）

令和 年 月 日

寿都町長 片岡 春雄 様

請求者 郵便番号
住所
氏名 印
生年月日 年 月 日
電話番号（ ）－（ ）－（ ）
※日中連絡がとれる電話番号を記入してください。

下記のとおり（ 戸籍 除籍 改製原戸籍 附票 ）の（ 謄本 抄本 ）を
（ 通 ）送付願います。

なお、返信用封筒（ 円切手貼付）と手数料（定額小為替 円）同封
いたします。

記

1 必要な戸籍・除籍

本籍 寿都郡寿都町字

筆頭者の氏名（_____）

抄本の場合必要な人の名を記入（_____）

2 請求資格

本人 夫 妻 子 孫 父母 祖父母（その他 _____）

3 使用目的（必ず使い道を具体的に書いてください）

4 同封するもの

- ① 手数料分の定額小為替
- ② あなたのお名前が確認できる書類（運転免許証のコピーなど）
- ③ 返信用の封筒（切手を貼って宛先を書いてください。）
- ④ 第三者の証明書を必要とする場合は、証明書の使用目的が説明できる資料