

# 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