

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
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 ）の（ 謄本 抄本 ）を
（ ）送付願います。

※必要な戸籍の種類が不明な場合は（戸籍・除籍・改製原）全てに○を記載し、
「3使用目的」記載例を基に詳細を記入してください。

記

- 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（ ）
※必要な戸籍について「3使用目的」に詳細を記載してください。
- 請求資格
本人 夫 妻 子 孫 父母 祖父母（その他 ）
- 使用目的（必ず使い道を具体的に書いてください）

記載例1：相続手続きのため寿都太郎の出生から死亡までの戸籍が各1通必要
記載例2：年金手続きのため請求者と寿都太郎が親子だとわかる戸籍が2通必要
記載例3：登記の手続きのため請求者の祖父母の死亡の記載がある戸籍が1通必要

※同封するものについては裏面を確認してください。

1. 手数料分の定額小為替

戸籍：450円 除籍・改製原：750円

※謄本・抄本関わらず上記の手数料がかかります。

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・マイナンバーカード（表）のコピーなど

保険証等の顔写真が確認できないコピーは2種類必要になります。

※保険証2種類や保険証と診察券など

3. 返信用の封筒（切手を貼って宛先を書いてください。）

4. 寿都町で親子関係等が確認できない場合は請求者と必要な方との関りがわかる戸籍のコピーを付けてください。

5. 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