

戸籍証明書等郵送請求書

小川町長宛

年 月 日

請求する あなたの	住所	
	①氏名	日中連絡のつく電話番号

必要な戸籍の 本籍	小川町		
筆頭者の氏名	<input type="checkbox"/> ①に同じ	<small>(戸籍のはじめに書かれている人の氏名)</small>	
必要な方の氏名 生年月日	<input type="checkbox"/> ①に同じ	年 月 日生	
戸籍に記載されている方 と請求者との関係 ※ <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> その他の直系尊卑属 ()	<input type="checkbox"/> その他の方 () 請求理由・提出先・使用目的の確認できる疎明資料の 同封が必要です。 <input type="checkbox"/> 代理人※別で委任状も必要です。	
戸籍の提出先使用目的	のために へ提出		

どんな証明書が必要ですか。必要な種類や記載事項にを付けて通数等を記入してください。

	種類	通数	手数料
<input type="checkbox"/>	戸籍 全部事項証明 (謄本)	通	450円
<input type="checkbox"/>	戸籍 個人事項証明 (抄本)【氏名 年 月 日生】	通	450円
<input type="checkbox"/>	除籍 全部事項証明	通	750円
<input type="checkbox"/>	改製原 戸籍	通	750円
<input type="checkbox"/>	身分証明書	通	200円
<input type="checkbox"/>	独身証明書	通	200円
<input type="checkbox"/>	戸籍の附票 <input type="checkbox"/> 全員 <input type="checkbox"/> 一部【一部の場合氏名 年 月 日生】 【 ~ 】の住所が記載されたもの <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者氏名の記載が必要 <input type="checkbox"/> 在外選挙人登録地の記載が必要 (登録のある方のみ) ※チェックがない場合は記載されません。	通	200円
<input type="checkbox"/>	戸籍 出生～死亡までのすべての戸籍 【死亡者の氏名 年 月 日生】	通	通ずつ
<input type="checkbox"/>	その他 《例 ○○の出生～婚姻までの戸籍2通ずつ・令和4年1月11日届出婚姻届受理証明書1通など》		
同封した定額小為替の金額			円

【注意】プライバシーの侵害又は差別的なことがらにつながるような不当な請求には応じられません。偽りその他の不正手段により取得したときは罰金に処せられます。

同封していただく物

①本人確認及び現住所確認書類のコピー (運転免許証、マイナンバーカード、在留カード、保険証など) ②切手を貼り、住所氏名を記入した返信用封筒 ③郵便局の定額小為替 (手数料分を購入し同封してください。お釣りがある場合には定額小為替が切手でお返します。) ④小川町の戸籍で関係が確認できない場合、関係のわかる戸籍のコピー ⑤請求者との関係部分でその他にチェックを付けた方の場合、請求理由を確認できる書類等 ⑥委任状 (代理人の場合)

請求書送付先・問合せ先

〒355-0392
埼玉県比企郡小川町大字大塚55
小川町役場 町民課 郵便請求担当
TEL 0493-72-1221
(内線141~146)