

戸籍等・住民票郵便請求申請書

|          |                                              |                          |
|----------|----------------------------------------------|--------------------------|
| 請求される方   | 住 所                                          |                          |
|          | (フリガナ)                                       |                          |
|          | 氏 名                                          | Ⓔ                        |
|          | 生年月日                                         | 明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日     |
|          | 電話番号                                         | ( ) 「日中連絡の取れる番号をお願いします。」 |
| 必要な方との関係 | 該当の続柄を○で囲んでください。<br>本人・夫・妻・子・孫・父母・祖父母・その他( ) |                          |

|            |                        |           |           |    |       |    |
|------------|------------------------|-----------|-----------|----|-------|----|
| 戸籍等の請求はこちら | 本 籍                    | 北海道様似郡様似町 |           |    |       |    |
|            | 筆頭者氏名                  |           |           |    |       |    |
|            | 抄本又は身分証明書<br>等で必要な方を記入 | 氏 名       |           |    |       |    |
|            |                        | 生年月日      | 明・大・昭・平・令 | 年  | 月 日   |    |
|            | 必要とする証明                | 区 分       | 謄本        | 抄本 | 単価    | 合計 |
|            |                        | 戸 籍       | 通         | 通  | 450 円 | 円  |
|            |                        | 除 籍       | 通         | 通  | 750 円 | 円  |
|            |                        | 改製原戸籍     | 通         | 通  | 750 円 | 円  |
|            |                        | 戸籍の附票     | 通         | 通  | 300 円 | 円  |
|            |                        | 身分証明書     |           | 通  | 300 円 | 円  |
| 独身証明書      |                        | 通         | 300 円     | 円  |       |    |
| 使用目的       |                        |           |           |    |       |    |

|            |                                                                                                              |                      |           |    |  |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------|----|--|
| 住民票の請求はこちら | 住 所                                                                                                          | 北海道様似郡様似町            |           |    |  |
|            | 必要な方                                                                                                         | (フリガナ)               |           |    |  |
|            | 氏 名                                                                                                          |                      |           |    |  |
|            | 生年月日                                                                                                         | 明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日 |           |    |  |
|            | 世帯主氏名                                                                                                        |                      |           |    |  |
|            | 必要とする住民票                                                                                                     | 通                    | 単価        | 合計 |  |
|            | 世帯全員の住民票(謄本)                                                                                                 | 通                    | 1 人 200 円 | 円  |  |
|            | 個人の住民票(抄本・除票)                                                                                                | 通                    | 200 円     | 円  |  |
|            | 住民票は下記の事項が省略されます。特に必要な場合はチェックをつけてください。<br>□続柄 □世帯主氏名 □本籍 □筆頭者氏名 □マイナンバー □住民票コード<br>□住所履歴(□前住所 □その他 の住所記載が必要) |                      |           |    |  |
|            | 使用目的                                                                                                         |                      |           |    |  |

【申請書とあわせて送付いただきたい物】※チェックをつけて確認してください。  
□定額小為替(金額分) □返信用封筒(送り先記入)及び切手 □本人確認できるコピー  
【□運転免許証 □マイナンバーカード □保険証 □診察券 □他1( ) □他2( )】 □必要な方との関係がわかる戸籍コピー(当町の戸籍で確認できる場合は不要)  
※本人確認は、運転免許証、マイナンバーカード等(顔写真付き)は1点、保険証、診察券等(顔写真がない)をお送りいただく場合は、氏名確認できる物を2点コピーして送付してください。

|            |                                                      |
|------------|------------------------------------------------------|
| 【申請書送付先住所】 | 〒058－8501 北海道様似郡様似町大通 1 丁目 2 1 番地<br>様似町役場税務町民課戸籍係 宛 |
|------------|------------------------------------------------------|