

# 戸籍謄抄本等の郵便による請求書

双葉町長

平成 年 月 日

請求者	住所	〒		-		
	氏名	フリガナ				
	電話	( )				
請求者と証明が必要な人との関係	該当する□に <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください。 <input type="checkbox"/> 本人 ( )の <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> その他 →関係を記入してください。( )					

どなたの証明が必要ですか？ 記入してください。	必要な人の氏名	フリガナ	生年月日		
			明・大・昭・平 年 月 日		
	本籍	双葉町			
	筆頭者氏名 (戸籍の最初に書いてある人)	フリガナ	生年月日		
		明・大・昭・平 年 月 日			
必要な証明書の数を 記入してください。	戸籍 1通 450円	謄本(全部事項証明)	通	身分証明書 1通 200円	通
		抄本(個人事項証明)	通		
	除籍 1通 750円	謄本	通	その他の証明書 何の証明書が必要か詳しく記入してください。 ※手数料はお問い合わせください。	通
		抄本	通		
改製原戸籍 1通 750円	謄本	通			
	抄本	通			
使用目的	該当する□に <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください。 <input type="checkbox"/> パスポートの手続き <input type="checkbox"/> 年金の手続き <input type="checkbox"/> 戸籍の届出 <input type="checkbox"/> ( ) の相続手続き ※亡くなった方の氏名を記入してください。 <input type="checkbox"/> その他(具体的に「どういった手続きのためどこへ提出するのか」を記入してください。)				
特記事項	○最近1ヶ月以内に戸籍の届出をされた方は、届出の種類・届出年月日・届出をした市区町村名も記入してください。 ○相続の場合は、誰のどういった証明が必要かを記入してください。 例( )の出生・婚姻から死亡までつながる戸籍一式を各( )通				

添付書類 (1) 手数料分の郵便定額小為替(郵便局で購入できます。) ※切手・印紙等は不可  
 (2) 返信用の封筒(請求者の住所・氏名を記入し、切手を貼ったもの)  
 (3) 請求者の本人確認書類(運転免許証や保険証等、現住所の記載があるものの写し)  
 ※東日本大震災並びに原子力発電所事故等の被災者については、手数料並びに返信郵便料を無料とします。  
 ※代理人が請求する場合は、本人からの委任状が必要です。

【請求先】 〒974-8212 福島県いわき市東田町二丁目19-4 双葉町いわき事務所 戸籍税務課戸籍係

TEL 0246-84-5204