

戸籍謄抄本等の郵便による請求書

双葉町長

年 月 日

請求者	住所	〒 _____			
	氏名	フリガナ		印	
	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？	必要な人の氏名	フリガナ	生年月日				
	本籍	双葉町大字					
	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				
	記入してください。 必要な証明書の数を	戸籍 1通 450円	謄本 (全部事項証明)	通	戸籍の附票 1通 200円	謄本	通
			抄本 (個人事項証明)	通		抄本	通
除籍 1通 750円		謄本	通	身分証明書 1通 200円	通		
		抄本	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	
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