

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 ☒ を付けてください。 ☐ 本人 () の ☐ 配偶者 ☐ 父母 ☐ 子 ☐ 祖父母 ☐ 孫 ☐ 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		
					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		
					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	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				
改製原戸籍 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					
使用目的	該当する□に ☒ を付けてください。 ☐ パスポートの手続き ☐ 年金の手続き ☐ 戸籍の届出 ☐ () の相続手続き ※亡くなった方の氏名を記入してください。 ☐ 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 (マイナンバーカード・運転免許証等、現住所の記載があるものの写し)
 ※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】 〒974-1495 福島県双葉郡双葉町大字長塚字町西73番地4 双葉町戸籍税務課戸籍係

TEL 0240-33-0132