

●この請求書を記入し、以下のものと同封し下記の請求先に送付してください。

- ① 運転免許証等の写し(請求者の本人確認書類)
- ② 切手を貼った返信用封筒
- ③ 手数料分の郵便局定額小為替または普通為替(無記名)
- ④ 委任状・関係のわかる戸籍の写し(必要な場合)

●請求先

〒895-8650 薩摩川内市神田町3番22号
 薩摩川内市役所 市民課 郵送グループ
 ダイヤルイン 0996(22)8115 案内につづけて 2548
 代表 0996(23)5111



送付額	小為替	
	切手	
確認	現金	
	本人送付先	
精算	権限書類	
	手数料	
	切手返金	

郵送による戸籍等の請求書

令和 年 月 日

① 請求者 (つかう人)	住所 (送付先)	添付された請求者の本人確認書類(運転免許証等)写しと送付先が一致すること		
	ふりがな 氏名	(印)		
	連絡先	昼間連絡のとれる電話番号が必須です(携帯可) Tel. - -		
	①請求者からみて、②証明に記載が必要な人とはどんな関係ですか	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫妻 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他(具体的に)	関係によっては、委任状が必要です。 ① 本人、夫婦または親・子・孫等の直系血族以外の方が代理で請求する場合。 ② 身分証明を本人以外の方が代理で請求する場合(夫婦親子であっても必要です。)	

② 証明に 記載が 必要な人	本籍地	薩摩川内市 ⇒ 本籍地は地番まで必要です。一致しないと証明交付出来ません。
	筆頭者の氏名	戸籍掲載の最初の人 ⇒
	ふりがな 氏名	
	生年月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日
	証明の使用目的・提出先	<input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 戸籍届出 <input type="checkbox"/> 年金請求 <input type="checkbox"/> その他(具体的に)

証明書	謄本:世帯全員	抄本:世帯の一部 (必要な方の名前)	1通あたりの手数料		
(1)現在の戸籍	通	通()	450円		
(2)除籍	通	通()	750円		
(3)改製原戸籍	通	通()	750円		
③ 戸籍 何が何通必要ですか	※上記(2)(3)が不明な方は下記を記入してください <input type="checkbox"/> 相続などで死亡された方の氏名 () <input type="checkbox"/> ()歳から()歳までのものが各()通必要 <input type="checkbox"/> 生まれてから死亡されるまでのものが各()通必要 <input type="checkbox"/> 死亡の記載があるものが()通必要 <input type="checkbox"/> 家族関係がわかるもの ()と()を()通 <input type="checkbox"/> その他 ()通		750円から3000円程度 戸籍数により手数料は変わります		
	戸籍附票の中に記載してほしいものに☑をしてください。 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 在外選挙人登録情報			戸籍附票について、本人請求は200円になります。	
	附票	(4)現在の戸籍附票	通 通()		300円
		(5)過去の戸籍附票(改製原附票)	通 通()		本人請求:200円
諸証明	(6)身分証明書(本人請求以外は委任状必須)	通()	200円		
	(7)独身証明書(本人請求以外は委任状必須)	通()	200円		