

戸籍・住民票の写し等 郵便請求申請書

四條畷市長 あて

令和〇〇年××月△△日

|     |                |                  |                         |  |
|-----|----------------|------------------|-------------------------|--|
| 申請者 | 住所             | 大阪府四條畷市中野本町1番1号  |                         |  |
|     | 氏名             | 〇〇 太郎            | 大, 昭, 平, 令, 西暦〇〇年××月△△日 |  |
|     | 筆頭者からみた申請者との続柄 | ※戸籍を請求する場合のみ必要です | 昼間に連絡がとれる電話番号           |  |
|     |                | 子                | 〇〇〇-×××-△△△             |  |

【戸籍等を請求される場合】

|                                 |                                           |                                                                                                                                                                        |                            |              |                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 何が必要ですか？                        | 本籍                                        | 四條畷市 中野本町1番                                                                                                                                                            | 筆頭者氏名                      | 〇〇 一郎        |                                                                                                                                                                  |
|                                 | 必要な人の氏名                                   | 〇〇 太郎                                                                                                                                                                  | 明, 大, 昭, 平, 令, 西暦〇〇年××月△△日 |              |                                                                                                                                                                  |
|                                 | <input type="checkbox"/> 戸籍               | <input type="checkbox"/> 全部事項証明 (謄本[全員の写し])                                                                                                                            | 450円                       | 通            | <input type="checkbox"/> 出生～死亡までの連続した戸籍<br><input type="checkbox"/> (出生・死亡・婚姻・離婚)の記載があるもの<br><input type="checkbox"/> その他( )                                     |
|                                 | <input type="checkbox"/> 除籍               | <input type="checkbox"/> 個人事項証明 (抄本[必要な人だけの写し])                                                                                                                        | 750円                       | 通            |                                                                                                                                                                  |
|                                 | <input type="checkbox"/> 平成改製原戸籍          |                                                                                                                                                                        |                            |              |                                                                                                                                                                  |
|                                 | <input type="checkbox"/> 昭和改製原戸籍          |                                                                                                                                                                        |                            |              |                                                                                                                                                                  |
|                                 | <input type="checkbox"/> 戸籍附票             | <input type="checkbox"/> 全部 [全員の写し]<br><input type="checkbox"/> 一部 [必要な人だけの写し]                                                                                         | 300円                       | 通            | 以下の事項は原則として省略となりますので、必要があればチェックをしてください。<br><input type="checkbox"/> 本籍、筆頭者の表示 <input type="checkbox"/> 在外選挙人の表示<br>必要な住所履歴があれば以下に記載してください。<br>( ) から ( ) までの住所履歴 |
|                                 | <input checked="" type="checkbox"/> 身分証明書 | <input checked="" type="checkbox"/> 禁治産又は準禁治産の宣告の通知を受けていない<br><input checked="" type="checkbox"/> 後見登記の通知を受けていない<br><input checked="" type="checkbox"/> 破産宣告の通知を受けていない |                            | 1 通          | 複数の項目を選択しても1通につき300円です                                                                                                                                           |
|                                 | <input type="checkbox"/> 独身証明書            |                                                                                                                                                                        |                            | 通            |                                                                                                                                                                  |
|                                 | <input type="checkbox"/> その他証明書           | <input type="checkbox"/> 受理証明書<br><input type="checkbox"/> 届書記載事項証明書                                                                                                   | 350円                       | 通            | 届出日: 年 月 日<br>出生・死亡・婚姻・離婚・その他( )                                                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> その他( ) |                                           |                                                                                                                                                                        | 通                          | 手数料はお問合せください |                                                                                                                                                                  |
| 請求理由                            |                                           | 国家資格の取得のため                                                                                                                                                             |                            |              |                                                                                                                                                                  |

【住民票の写しを請求される場合】

|              |                                                           |                                                                                                                                                                                                                   |      |               |                        |
|--------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------------|------------------------|
| だれの住民票の写しですか | <input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ場合はチェックをしてください。 |                                                                                                                                                                                                                   |      |               |                        |
|              | 住所                                                        | 四條畷市                                                                                                                                                                                                              |      |               |                        |
|              | 氏名                                                        |                                                                                                                                                                                                                   |      |               |                        |
|              | <input checked="" type="checkbox"/> 住民票の写し                | <input type="checkbox"/> 全員<br><input checked="" type="checkbox"/> 一部                                                                                                                                             | 300円 | 通<br>1 通<br>通 | ※記載事項チェックがない場合は省略となります |
|              | <input type="checkbox"/> 除票                               |                                                                                                                                                                                                                   |      |               |                        |
| 請求理由         | 社会保険の手続きのため                                               |                                                                                                                                                                                                                   |      |               |                        |
| 共通           |                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> 世帯主名および続柄                                                                                                                                                                     |      |               |                        |
| 日本国籍の人       |                                                           | <input type="checkbox"/> 本籍及び筆頭者                                                                                                                                                                                  |      |               |                        |
| 外国籍の人        |                                                           | <input type="checkbox"/> 国籍・地域<br><input type="checkbox"/> カタカナ表記名<br><input type="checkbox"/> 第30条の45に規定する区分 (特別永住者、中長期在留者である旨)<br><input type="checkbox"/> 在留資格・期間等・期間満了日<br><input type="checkbox"/> 在留カード等の番号 |      |               |                        |
| (通称名がある人)    |                                                           | <input type="checkbox"/> 通称履歴                                                                                                                                                                                     |      |               |                        |

マイナンバー記載

※マイナンバー記載をご希望の方はチェックを入れてください。また、上記の【請求理由】を必ずご記入ください。  
※マイナンバー記載の場合は簡易書留での送付となります。返信用封筒には郵送料に簡易書留分の金額を加えた額の切手を貼付ください。  
※マイナンバーが記載された住民票は提出先によっては受け付けられない場合がありますのでご注意ください。  
※死亡者のマイナンバーが記載された住民票の除票の写しは交付することができません。

※平成26年6月19日以前に消除された戸籍の附票及び消除または改製された住民票については、保存期間が5年間のため発行することができません。