

戸籍関係請求書（郵便用）

○どなたの証明が必要ですか？

年 月 日

本籍 熊本県阿蘇市	筆頭者 (年 月 日生) 筆頭者とは戸籍の一番最初に書かれている人です。 死亡しても変わりません。
必要な方の氏名（個人事項証明、抄本、附票一部、身分証明のときは必ず記入してください） (年 月 日生)	

○どの証明が必要ですか？

証 明 書 名	通 数	手数料 (1通)	使用目的・請求理由 (その他必要な事項があればお書き下さい)
戸籍全部事項証明(戸籍謄本)	通	450円	例・**に使用するため、○○の出生～死亡までの戸籍が必要。 ・◇◇と△△の関係がわかる戸籍が必要。 ・××町～□□町までの住所のつながりがわかる附票が必要。
戸籍個人事項証明(戸籍抄本)	通	450円	
除籍全部事項証明(除籍謄本)	通	750円	
除籍個人事項証明(除籍抄本)	通	750円	
改製原戸籍(謄本・抄本)	通	750円	
戸籍附票(全部)	通	300円	
戸籍附票(一部)			
身分証明書(諸証明)	通	300円	
2週間以内に戸籍の届出をされている場合は、その内容を記入してください。 届名[届] 届出日[年 月 日] 届出市区町村[]			

○請求者(返送先は請求者の住民登録地です。他の住所へは送ることができません。)

住所(住民登録地) 〒 (-)	必要な方との続柄
氏名	昼間の連絡先 電話(- -) 携帯(- -)

○手数料(切手、収入印紙は不可)	郵便小為替・現金書留()円を同封します。
------------------	-----------------------

- ※手数料は市区町村によって異なる場合がありますので、請求先にご確認ください。
- ※送付するもの ①この請求書 ②手数料 ③返信用封筒(現住所を記載し、切手を貼付)
- ④本人確認書類(運転免許証や保険証等、現住所が記載された書類のコピー)
- ※請求者本人が記載されていない戸籍(改製原戸籍や除籍等)を請求される場合、関係が分かる書類(戸籍謄本等のコピー)を同封してください。
- ※返信用封筒はご希望により速達や書留・簡易書留にしてください。

〒869-2695 熊本県阿蘇市一の宮町宮地504番地1
 阿蘇市役所 市民課 戸籍係 TEL (0967) 22-3135