

戸籍謄抄本・住民票郵送請求依頼書

下記のとおり、謄抄本を送付してください。

で証ど す明な かがた ？必の 要	本 籍 (住民票の場合は住所)	
	筆頭者氏名 (住民票の場合は世帯主名)	
	必要 な 方 の 氏 名	※戸籍抄本・身分証明・住民票の一部が必要な場合。

必要 な も の は 何 で す か ？	種 類	通 数	種 類	通 数
	戸籍謄本 (全部事項証明書)	通 (1通 450円)	戸籍抄本 (個人事項証明書)	通 (1通 450円)
	除籍謄本	通 (1通 750円)	除籍抄本	通 (1通 750円)
	改正原戸籍謄本	通 (1通 750円)		
	戸籍の附票	通 (1通 300円)	身分証明書	通 (1通 300円)
	住民票 (世帯全員)	通 (1通 300円)	住民票 (世帯の一部)	通 (1通 300円)

提み使 出ちい 先と	※どんなものが必要ですか？(使いみち、提出先や必要な記載事項などを含めて具体的に。)
------------------	--

請 求 者	氏 名	⑨ ← 忘れずに
	住 所	
	生 年 月 日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日
	必要な方との続柄	本人・夫妻・父母・子・孫・祖父母・その他()
	連絡先(昼間連絡の できる電話番号)	

- ★同封するもの：①戸籍謄抄本・住民票等郵便請求依頼書(この用紙です。)
②手数料分の郵便小為替(郵便局で購入して下さい。
お釣が発生した場合は、郵便小為替か切手により返金させていただきます。)
③切手を貼った返信用封筒(請求者の住所を記入して下さい。)
④請求者の本人確認書類写し
(運転免許証・顔写真付き住基カード・パスポート・身体障害者手帳等のコピー)
※パスポートの場合は、住所の確認ができないため、保険証等の住所記載のあるものと
合わせて送付をお願いします。

★宛先：〒399-3303 長野県下伊那郡松川町元大島3823番地
松川町役場 住民税務課 住民係 (TEL:0265-36-7024 直通)

- 注) 1 本人以外の方が頼まれて請求する場合は、本人の委任状が必要です。
2 プライバシーの侵害等につながるような不当な請求には応じられません。
3 偽りその他不正な手段によって交付を受けたときは、過料に処せられます。