

# 戸籍証明書等申請書

二宮町長 殿

年 月 日

## ■申請者(委任による申請の場合は、委任を受けた方が申請者になります。)

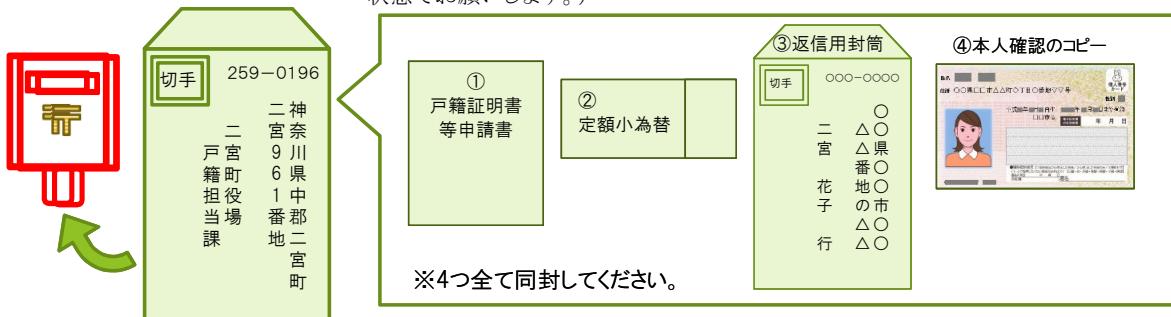
住 所	〒 一	
ふりがな	昼間、連絡のとれる電話番号	
氏 名	( ) 一	
生年月日	(大・昭・平・令 年 月 日)	※必ずご記入ください。連絡が取れない場合、発送が遅れることがあります。

## ■申請内容

本 簿		
筆 頭 者 (死亡しても変わりません)		
個人事項証明書(戸籍抄本)・身分証明書・附票の一部が必要な場合は、その人の氏名		
必要な証明書	手数料	通数
全部事項証明(戸籍謄本)	450円／通	通
個人事項証明(戸籍抄本)	450円／通	通
除籍・原戸籍 謄本 ／ 抄本	750円／通	通
戸籍の附票 全部 ／ 一部	300円／通	通
身分証明書(※ご本人からの申請に限ります)	300円／通	通
独身証明書(※ご本人からの申請に限ります)	350円／通	通
筆頭者との続柄	本人・夫・妻・子(養子)・孫・父母(養父母)・祖父母 その他( )	
使用目的	(筆頭者との続柄がその他の場合には、具体的に記入してください。具体的な記入がなかった場合は申請に応じることができません。)	

## ■郵送していただくもの(次の4つが必要です)

- ① 戸籍証明書等申請書 この用紙に必要事項を記入してください。
- ② 定額小為替 郵便局で手数料分の定額小為替を購入してください。定額小為替の記入欄は何も書かないでください。
- ③ 返信用封筒 封筒に宛名と住所を書いて切手を貼ってください。お急ぎの場合は速達料金を追加して貼ってください。
- ④ 申請者の本人確認書類のコピー 運転免許証、個人番号カード、パスポートなど、公的機関発行の顔写真付き身分証明書1点。上記のものが無い場合には、保険証や年金手帳など、氏名・住所もしくは氏名・生年月日が記載されたもの2点。(各証明書をコピーしてください。医療保険被保険者証の記号・番号は見えない状態でお願いします。)



注意: 偽りその他不正な手段により交付を受けたときは、刑罰に処せられます。