

戸籍証明（戸籍謄抄本）等請求書（郵送請求用） 記入例

門真

市区町村長宛て

※太枠内は全てご記入ください

必要な戸籍の表示

記入年月日 令和〇〇年 〇〇月 〇〇日

本籍	門真 市 中 町 1 番地 番	※記入がない場合発行できません。
筆頭者氏名	カガナ カドマ タロウ 門真 太郎	生年月日 明治・大正・昭和・平成・令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日

筆頭者とは戸籍の一番最初に記載されている方のことで、その方が亡くなっていても変わりません。

手続きをされる方 (代理人が手続きをされる場合は代理人)	カガナ カドマ コロウ 自署又は記名押印 氏名 門真 吾郎	生年月日 明治・大正・昭和・平成・令和・西暦 〇〇年 〇〇月 〇〇日
	〒 571 - 8585 住所 大阪府門真市中町1番1号	
	【必須】 昼間連絡のつく電話番号(携帯可)	〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇
戸籍に記載されている方との関係	請求者と戸籍に記載されている方(氏名 門真 太郎)との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 長男 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> その他〔 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母	

令和6年3月1日以降は、必要な戸籍等に記載されている方との続柄を証明するための戸籍等のコピーは原則不要となります。(一部の戸籍を除く)

代理人が請求する場合は委任者作成の委任状等が必要です。	□ 代理人〔 からの委任 〕
-----------------------------	----------------

※手数料は市区町村により異なりますので、必ず本籍地の役所にお問合せください。

何が何通必要ですか 全部事項(謄本) 個人事項(抄本) 必要な方の氏名等を書いてください

必要な証明書の種類と通数	戸籍	450円	通	通	カガナ 氏名 生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日	
	除籍	750円	1	通	通 カガナ 氏名 生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日	
	改製原戸籍	750円	1	通	通 カガナ 氏名 生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日	
	電子証明書提供用識別符号	400円(戸籍) 700円(除籍)		件	通	戸籍に記載されている方全員の電子証明 ※同内容の戸籍証明書と同時に請求する場合は手数料が無料になります 改製原戸籍又は除籍に記載されている方全員の電子証明 ※同内容の除籍証明書と同時に請求する場合は手数料が無料になります
	戸籍の附票の写し	400円	(全部) 1	通	(一部) 通	カガナ 氏名 生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日 特別請求 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 在外選挙人登録 記載が必要な場合は印をつけてください(原則省略)
	身分証明書	400円		通	通	カガナ 氏名 生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日
	独身証明書	400円		通	通	カガナ 氏名 生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日
	受理証明書	350円	届出の内容 <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> その他〔 届出年月日 昭・平・令 年 月 日 どなたの氏名 生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日		通	
	その他	円				通
	特記事項	右に該当する場合またはどのような戸籍が必要か印を入れて記入してください <input type="checkbox"/> 3か月以内に()届を 年 月 日に 市町村に提出 <input checked="" type="checkbox"/> 相続により、氏名(門真 太郎)の死亡の記載がある戸籍が必要 氏名(門真 太郎)の生まれてから亡くなるまでの連続した戸籍が必要 <input type="checkbox"/> その他(詳しくお書きください)〔 <input type="checkbox"/> 戸籍届出 <input checked="" type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 裁判 <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 免許・許可申請 <input type="checkbox"/> その他〔 上記の詳しい理由をお書きください〔 相続のため〇〇法務局へ提出する 〕				
請求理由	上記の詳しい理由をお書きください〔 相続のため〇〇法務局へ提出する 〕					