

戸籍・住民票等の交付請求書（郵送用）

ご本人確認のため、運転免許証など顔写真付は1点、
その他は健康保険証や年金手帳など2点以上必要です

北海道上川郡東川町長 様

下記のとおり請求します。

令和 年 月 日

① 請求者（請求者の本人確認書類のコピーを同封してください）

住所	電話番号 () -		
フリガナ 氏名	印	←戸籍証明は直系以外の方 住民票は別世帯の方は、 委任状と押印が必要です。	生年月日 大・昭・平・令 年 月 日

② どなたの証明が必要ですか

フリガナ 氏名	<input type="checkbox"/> ①と同じ（氏名記載不要）	生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日	① との 関係	住民票 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> ()
フリガナ 氏名		生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日	① との 関係	住民票 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> ()
				戸籍 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> ()

住所	<input type="checkbox"/> ①と同じ（住所記載不要） 住民票等が必要な方のみ記載してください。 東川町			
住民票	<input type="checkbox"/> 世帯全員	350円	通	*いずれか選択して下さい。 本籍・筆頭者の記載 <input type="checkbox"/> 必要・ <input type="checkbox"/> 不要 世帯主・続柄の記載 <input type="checkbox"/> 必要・ <input type="checkbox"/> 不要 前住所の記載 <input type="checkbox"/> 必要・ <input type="checkbox"/> 不要 マイナンバーの記載 <input type="checkbox"/> 必要・ <input type="checkbox"/> 不要 (個人番号) 住民票コードの記載必要な方はお知らせください。
	<input type="checkbox"/> 世帯一部	350円	通	
	<input type="checkbox"/> 除票	350円	通	
	<input type="checkbox"/> 記載事項証明	350円	通	
				利用目的 <input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> ()

本籍	戸籍等が必要な方のみ記載してください。 東川町（村）			筆頭者氏名 <input type="checkbox"/> ①と同じ（記載不要）
戸籍	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本	450円	通	利用目的 <input type="checkbox"/> 戸籍の届出 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 国又は地方公共団体の機関に提出 <input type="checkbox"/> 相続（どの様な内容の戸籍が必要ですか） _____歳から_____歳までのもの 除籍事項（死亡等）が記載されているもの 出生・婚姻（ ）から現在（ ）まで その他
	<input type="checkbox"/> 戸籍抄本	450円	通	
	<input type="checkbox"/> 除籍・改製原 （謄本・抄本）	750円	通	
	<input type="checkbox"/> 附票 （謄本・抄本）	350円	通	
	<input type="checkbox"/> 身分証明 *本人以外の方は 委任状が必要です	400円	通	
	<input type="checkbox"/> 受理証明 婚姻・離婚・出生・死亡 届出年月日 年 月 日	350円	通	
	<input type="checkbox"/> その他証明		通	

権限 確認	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 後見登記等登記事項証明 <input type="checkbox"/> 資格証明書 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他（ ）
本人 確認	免許・パス・住基・マイナ・在留・身障手・保険・年金・介護・診察・キャ・学生・本人・記号番号（ ）