## 戸籍·住民票関係証明申請書(郵便請求用)

		様						年	月	日	
	フリガナ						明治·大』	E·昭和·刊	Z成·令和		
申請者	氏名					生年月日		年	月	日	
T HIS EI	住所					連絡先	(日中連絡 -	·のつく電話 -	番号)		
必要な方 との関係	□本	 人(下欄省略可)	□配偶者	口子	□父母	□祖父紀	<b></b> 卧 □孫		1(	)	
	フリガナ					#- <del>/</del>	明治·大]	E·昭和·平	Z成·令和		
必要な方	氏名					→ 生年 月日		年	月	日	
	住所										
※第三者による申請の場合は、委任状が必要な場合があります ※第三者が個人番号・住民票コード記載の住民票を請求する場合は、委任状にその旨の記載がない限り、発行できない場合があります											
	<b>男を請求</b>	する方はこちらをこ	記入ください	1				C 07740 7	7 <del>- 1</del> - 1 - 1 - 1		
フリガナ						生年	明治·大] 	E·昭和·刊	⊬成·令和		
筆頭者	※戸籍の出	最初に記載されている人	、です。お亡くなり	になっても変	<b>ごわりません</b>	月日		年	月	日	
本 籍						番・番	<b>香地</b>				
<b>ご手</b> 相 ( )の死亡に伴う手続きで 記続											
八きに	□ 死亡した人の出生から死亡までのものが						_通 必要				
くださいと関する	□ 死亡した人の( )から(					)までのものが通 必要					
さ合る   いは		,	)٤(		) က	関係が分れ	かる戸籍が				
◎必要な証明に ☑ をしてください											
◎必要な記			4505	T T			<b>== 1</b> ₩ <b>--</b> / 111.	# ^ = //\	000 m		
		本(全部事項証明			<u> </u>		票謄本(世			通	
		本(個人事項証明 ************************************		1	鱼		票抄本(世帯			通	
		警本・抄本) ∞	750円	ì	<u>通</u> 住		れた住民	票(除票 <i>)</i>	300円	通	
┃ ┃ 籍 ┃	改製原剤	ョ耤 抄本)(昭和・平成	t) 750円	<u>וֹ</u>	民	□ その 記載を希	,	は必要な項目	<u>)</u> ┃ 目に図をつけて	通 ください	
	戸籍の	付票(全部・一部	3)						いいます)	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	
証	記載希望-	→□本籍地·筆頭者戶 □在外選挙登録地		, i	票			1分尺要っ	一ド 口備考	·把	
明□	身分証明		400円		e A		八笛方 L	」住氏宗-1		们則	
	受理証明	明書( 原書( 原本) 原書( 原本) 原書( 原本) 原書( 原本) 原本	350円	ň	<b></b>						
	その他(		)	ì	通						
<b>備考欄</b> 手続きや提出先など、具体的にご記入ください(例: 年金申請のため、〇〇年金事務所へ提出など)											
(使用目的											
※第三者によの場合は具体	本的にご				/> == /						
記入ください ※附票で住所をたどる場合、記載が必要な住所⇒( )											
※砂川市は平成25年9月28日に戸籍が電算化され、それ以前の履歴が必要な場合は戸籍・附票ともに改製前のものを取る必要があります <b>☑ 同封するものチェックリスト</b>											
□ 返信用封筒 (申請者の住所・宛名を書いて、切手を貼ってください)											
□ 医信用封筒 (中間有の住所 宛石を書いて、切手を知りていたとい) □ 手数料 (郵便局発行の定額小為替、または現金書留)											
□ 本人確認書類の写し(免許証、健康保険証、個人番号カードなど氏名、生年月日、現住所が確認できるもの)											
□ 申請者との関係が分かる戸籍等の写し(申請者が記載されていない戸籍等を請求する場合のみ)											
▶▶▶申請書送付先											

〒073-0195 北海道砂川市西7条北2丁目1番1号 砂川市役所 市民部市民生活課戸籍年金係 № 0125-54-2121(代)