

# 戸籍(除籍等)・住民票郵送請求書

年 月 日

## 1 請求者

住所	〒 -		
(フリガナ)氏名	印	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日
電話番号	Tel ( ) - ※屋間に連絡のつく番号を記入してください。(携帯番号も可)		
請求理由	相続手続・年金手続・運転免許証・パスポート申請・戸籍届出・その他( )		
提出先			
必要な人との続柄	本人・配偶者・子・父・母・その他( )		
送金額	定額小為替 円を同封します。		

## 2 戸籍関係証明書 ※必要事項をご記入ください。

必要な人の本籍	京都府長岡京市							
筆頭者の氏名		生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日					
必要な人の氏名		生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日					
<b>何が必要ですか</b>								
戸籍	<input type="checkbox"/> 謄本 <input type="checkbox"/> 抄本	<input type="checkbox"/> 通 <input type="checkbox"/> 通	除籍 <input type="checkbox"/> 謄本 <input type="checkbox"/> 抄本	<input type="checkbox"/> 通 <input type="checkbox"/> 通	改製原 戸籍 <input type="checkbox"/> 謄本 <input type="checkbox"/> 抄本	<input type="checkbox"/> 通 <input type="checkbox"/> 通	戸籍 附票 <input type="checkbox"/> 謄本 <input type="checkbox"/> 抄本	<input type="checkbox"/> 通 <input type="checkbox"/> 通
身分証明書	<input type="checkbox"/> 通		独身証明書	<input type="checkbox"/> 通		その他( )	<input type="checkbox"/> 通	
必要な内容を記入してください(例: 父の出生から婚姻までの戸籍等)								

## 3 住民票の写し等 ※当てはまる口の中に✓して、必要事項をご記入ください。

必要な人の住所	京都府長岡京市		
世帯主の氏名		生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日
必要な人の氏名		生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日
<b>必要とする住民票等の種類</b>		<b>通数</b>	<b>必要な事項※下記事項は原則として省略されます</b>
<input type="checkbox"/> 住民票	<input type="checkbox"/> 世帯全員	通	<input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者又は国籍・地域(在留事項含)
<input type="checkbox"/> 住民票除票	<input type="checkbox"/> 世帯の一部	通	<input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード
<input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書	<input type="checkbox"/> 世帯全員 <input type="checkbox"/> 世帯の一部	通	<input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 本籍(都道府県・国籍・地域) <input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 住定日・届出日 <input type="checkbox"/> 前住地 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 性別省略
<input type="checkbox"/> その他( )		通	
必要な内容を記入してください			

※代理人の方からの委任状での、個人番号・住民票コード入りの住民票の場合は委任者(必要な人)の住所地に返送します。

※裏面の注意事項があります、ご確認ください。

