

【郵便用】戸籍謄本・抄本等請求書

平成 年 月 日請求

どなたの証明が必要ですか	本 籍				
	筆頭者氏名	<small>(戸籍の始めに書かれている人)</small>			
	必要な方の氏名	(明・大・昭・平 年 月 日生)			
	必要なもの		謄本(全員)	抄本(個人)	
		戸 籍	通	通	(注)1通 450円
		除 籍	通	通	(注)1通 750円
		改製原戸籍	通	通	(注)1通 750円
		戸籍の附票	通	通	(注)1通 300円
身分証明書			通	(注)1通 300円	
そ の 他	通	通			
手数料合計				円	

(注)当市の金額です。市町村によって異なりますので、事前に確認をお願いします。

請 求 者	住 所	〒 -
	氏 名	
	必要な方との関係	本人 夫 妻 子 孫 父母 祖父母 その他()
電 話 番 号	(日中9:00~17:00に連絡のとれる番号) - - 自宅・会社・携帯	
使用目的 (詳しく書いてください)	誰()の パスポート・結婚・年金・相続・就職・その他() の手続のため *必要な記載事項がある場合は、その点についてもお書きください。	

注意事項

手数料について

郵便局発行の定額小為替か現金書留をお願いします。

切手・収入印紙については取り扱っておりません。

本人確認について

運転免許証や保険証等、本人確認できるもののコピーを同封してください。

返信用封筒について

返信先の住所・氏名を明記していただき、必ず切手を貼って同封してください。

* 郵送の場合は、配達の日数と役所の処理日が必要となります。1週間くらいの余裕をもって請求してください。

お問い合わせ

〒945-8511

新潟県柏崎市中央町5番50号

柏崎市役所市民課窓口証明係

0257-23-5111(内線202)