

戸籍証明書等の郵便請求書

枕崎市長 殿

請求者	住所 〒	令和 年 月 日
	フリガナ	屋間の連絡先の電話番号(携帯可) TEL — —
	氏名 (印)	生年月日 T・S・H・R 年 月 日

必要な方の	本籍	※本籍地の市町村役場に請求してください。		
	筆頭者名	※戸籍の最初に書かれている人です。 ※死亡しても変わりません。		
必要な証明書の種類	1通の手数料	必要通数	抄本や身分証明のときは必要な方の名前を書いてください。附票が必要な方は、必要な住所または時期を書いてください。(例:平成16年から現在までの住所,〇〇県〇〇市から現在までの住所)	
戸籍謄本(全部事項証明)	450円	通		
戸籍抄本(個人事項証明)	450円	通		
除籍・改製原簿本抄本	750円	通		
戸籍の附票 / 改製原附票 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者の表示	300円	通		
身分証明書	300円	通		
		通		大・昭・平・令 年 月 日生

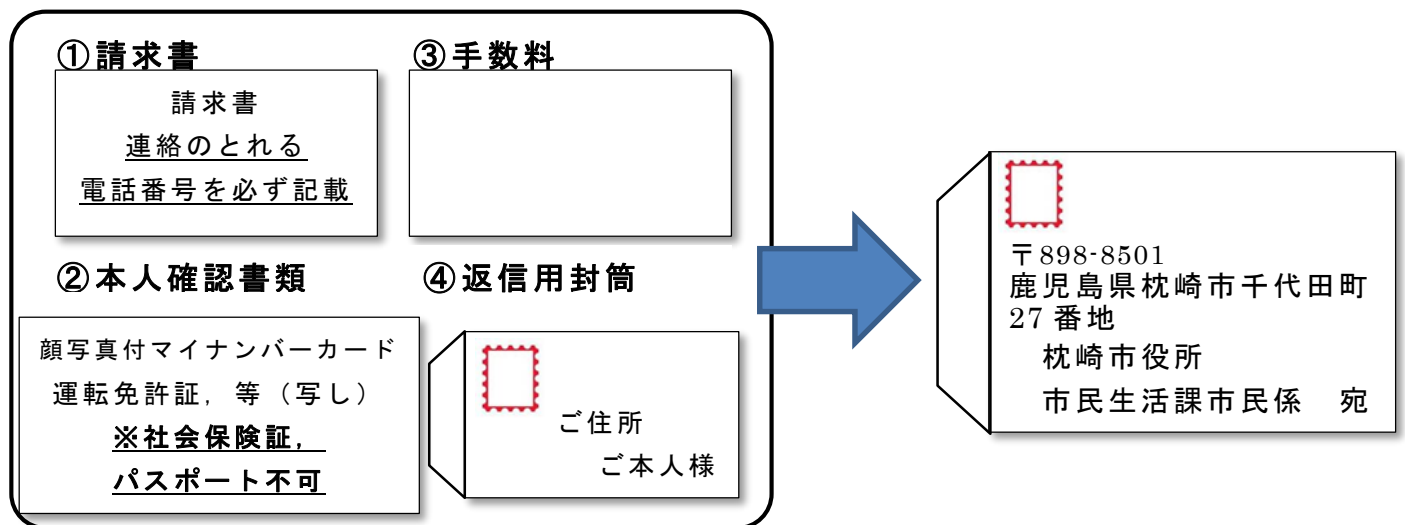
どこに提出しますか。 何に使われますか。	該当するものに○をつけてください。 1 本人                    2 戸籍に記載されている人の夫・妻・子・孫・父・母・祖父・祖母 3 その他(※請求する正当な理由がない場合は、委任状が必要です。)
請求の理由	※請求者が「3 その他」に該当する場合には、使用目的・提出先を詳しく記入してください。 〔 使用目的 提出先 〕
権限書類	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 資格証明書 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 身分証明書 <input type="checkbox"/> その他( )
備考	※ 相続などで、具体的に必要な内容がわかっている場合は記入してください。 <input type="checkbox"/> ( )が死亡したことによる手続きで、 ( )の ① 出生から死亡まで( )セット ② 死亡の記載のあるものが( )通 ③ その他(具体的に ) <input type="checkbox"/> ( )と( )の関係のわかるものを( )通 ※ 最近2週間に以内に戸籍の届出をされた方はお書きください。 ( 月 日                    市区町村に届出) 出生・婚姻・離婚・死亡・転籍・その他( )

- ※1 請求者の本人確認書類(運転免許証、国民健康保険証など現住所の記載のあるもの)の写しを同封してください。
- ※2 送付先は、本人確認書類の住所または最新の住民票上の住所になります。
- ※3 代理人が請求する場合、委任状が必要になり本人確認書類は代理人の方のものが必要になります。
- ※4 権限書類は、代理人や法定代理人、法人が請求する場合に必要な書類です。
- ※5 偽りその他不正の手段により交付を受けた者は、刑罰(30万円以下の罰金)が科されます。

## 郵送による戸籍謄抄本等の取り寄せ方法について

次のものを同封し、送付してください。

- ① 請求書 昼間に連絡が取れる電話番号を必ず記入してください。
- ② 本人確認書類 運転免許証、顔写真付きマイナンバーカード、国民健康保険証、後期高齢者医療保険証等の写し（住所・氏名の記載があるもの）  
**※社会保険証・パスポート等で、住所を自分で手書きするものは不可**
- ③ 手数料 郵便局の定額小為替または現金書留（収入印紙・切手による代納は出来ません）
- ④ 返信用封筒 返送先の住所、氏名を記入して切手を貼ってください。  
返送先は本人確認書類の住所または最新の住民票上の住所です。  
お急ぎの場合は速達料金を追加してください。



## 注意事項

1. 代理人が請求する場合、委任状が必要になり上記②の本人確認書類は代理人のものとなります。
2. 請求する戸籍に記載されていない親族が請求する場合、親族関係、婚姻関係がわかる戸籍を添付していただく場合があります。（枕崎市の戸籍で確認できれば不要です。）
3. 請求書に記載された内容から請求の理由が明らかでない場合には、資料の提供を求めることがあります。
4. 請求書には、請求者（代理人申請の場合は代理人）の署名または記名押印が必要です。
5. 枕崎市では平成17年8月27日に戸籍を改製しています。それ以前に婚姻・離婚・死亡・離縁等で除籍された方は、現在戸籍には記載されておりません。それらの記載が必要な方は、改製原戸籍（又は除籍）を請求してください。また、戸籍の附票も改製原附票（又は除附票）を請求してください。
6. プライバシーの侵害につながるような不当な請求には応じられません。

## 請求・お問合せ先

〒898-8501 枕崎市千代田町27番地 枕崎市役所市民生活課市民係 Tel.0993-72-1111

# 委任状

○この委任状は委任する人がすべてご記入ください。

私は、次の代理人に下記のことについての申請・受領を委任します。

令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

委任する人 住所 \_\_\_\_\_  
(私) 氏名 \_\_\_\_\_ (印)  
生年月日 大・昭・平・令 年 月 日  
電話番号 \_\_\_\_\_ ( )

代理人 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_  
生年月日 大・昭・平・令 年 月 日

委任する内容

<b>※戸籍関係の証明書は本籍・筆頭者名をお書きください。</b>	
本籍	筆頭者
鹿児島県枕崎市	
-----	-----
-----	-----
-----	-----
-----	-----

※記載の内容に不明な点がある場合、電話などで確認させていただくことがあります。

## 委任する内容の記載例

- ・ 父（□□）が生まれてから亡くなるまでのすべての戸籍 1セット
- ・ 姉（△△）と私の関係のわかる戸籍謄本 1通
- ・ 身分証明書 1通
- ・ 転入にかかる届出一切及び住民票 1通

# 委任状

# 記載例

○この委任状は委任する人がすべてご記入ください。

私は、次の代理人に下記のことについての申請・受領を委任します。

令和 元 年 8 月 8 日

委任する人 住所 枕崎市千代田町△△番地  
(私) 氏名 魚野 カツ男  
生年月日 大 昭 平・令 23 年 4 月 5 日  
電話番号 0993 ( 72 ) 1111



代理人 住所 枕崎市大塚〇町□□番地  
氏名 花咲 キクコ  
生年月日 大・昭 平 令 3 年 2 月 3 日

## 委任する内容

※戸籍関係の証明書は本籍・筆頭者名をお書きください。

本籍 鹿児島県枕崎市港町〇〇番地 筆頭者 魚野 勝夫志

父（勝夫志）の生まれてから亡くなるまでの戸籍 2セット

※記載の内容に不明な点がある場合、電話などで確認させていただくことがあります。

### 委任する内容の記載例

- ・ 父（□□）が生まれてから亡くなるまでのすべての戸籍 1セット
- ・ 姉（△△）と私の関係のわかる戸籍謄本 1通
- ・ 身分証明書 1通
- ・ 転入にかかる届出一切及び住民票 1通