

## 郵送請求の方法

戸籍係あてに、次のものを同封して請求してください。

(請求されてからお手元に届くまで、概ね1週間ほどかかります。日数に余裕をもって送付してください。)

- 1 請求書 別紙の請求書に記入してください。
- 2 手数料 手数料分の定額小為替を郵便局等で購入して同封してください。  
(おつりが出ないようにご注意ください。)
- 3 返信用封筒 封筒に請求する方の郵便番号、住所、氏名を記入してください。  
(返送先は、本人確認書類で確認できる住所に限ります。)
- 4 返信用切手 定形郵便料金の80円切手(目安 戸籍全部事項証明1通分)を同封してください。  
通数が多い場合は、90円切手または140円切手を同封してください。  
定形外封筒の場合は、120円以上が必要です。  
(速達等特別な郵便を希望される場合は、その分の切手も同封してください。)
- 5 本人確認書類 住所・氏名が記載された、本人確認書類(運転免許証・健康保険証・  
住民基本台帳カード等のコピー)を同封してください。  
(裏面に住所の記載があるときは、その部分のコピーも同封してください。)

\* 相続等で戸籍を遡る場合などで、本村において直系等の繋がりが分かりかねるものについては  
請求根拠になる書類や、繋がりが分かる戸籍謄抄本などの写しを送付してください。  
また、第三者請求の場合は疎明書類及び誓約書が必要になります。

\* 法人等が請求される場合は、添付書類等必要となりますので、直接係へお問い合わせ下さい。

〈申請書の問い合わせ・送付先〉

〒633-1302

奈良県宇陀郡御杖村大字菅野368番地

御杖村役場 住民生活課 住民生活グループ

電話 0745-95-2001(内線19)

# 郵 送 に よ る 請 求 書

平成 年 月 日

請求者	住所	〒 住民登録住所をご記入下さい					
	氏名	印					
	連絡先	昼間連絡がとれるところを必ずご記入下さい					
筆頭者との関係		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 直系親族(父母・子・孫・祖父母) <input type="checkbox"/> その他( )					
<b>戸籍・身分証明</b>							
本 籍		奈良県宇陀郡御杖村大字				番地	
筆頭者(戸籍の最初に書かれている人)							
必要なもの	手数料	通 数	必要なもの	必要な人の名前	手数料	通 数	
戸籍全部事項証明 (戸籍謄本)	1通 450円	通	戸籍個人事項証明 (戸籍抄本)		1通 450円	通	
除籍全部事項証明 (除籍謄本)	1通 750円	通	除籍個人事項証明 (除籍抄本)		1通 750円	通	
改製原戸籍謄本	1通 750円	通	除籍・改製原戸籍抄本		1通 750円	通	
附票全部証明	1通 200円	通	附票一部証明		1通 200円	通	
			身 分 証 明		1通 200円	通	
使 用 目 的							
附票の場合必要な住所							
<b>住 民 票</b>							
住 所		奈良県宇陀郡御杖村大字				番地	
世 帯 主		必要な人との続柄					
必要なもの	手数料	通 数	必要なもの	必要な人の名前	手数料	通 数	
住民票謄本 (世帯票)	1枚につき 200円	通	住民票抄本 (個人票)		1通 200円	通	
使 用 目 的							
記載の必要なもの (※外国人のみ)		<input type="checkbox"/> 世帯主・続柄(日本人・外国人共通) <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者(日本人のみ) <input type="checkbox"/> 国籍・地域※ <input type="checkbox"/> 在留資格※ <input type="checkbox"/> 在留期間等※ <input type="checkbox"/> 在留カード等の番号※ <input type="checkbox"/> 在留期間の満了の日※ <input type="checkbox"/> 法第30条の45規定区分※					
誓約書	人権や、プライバシーの保護のために、これにより知り得た内容については、目的以外に一切使用しないことを誓約します。 <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">           平成 年 月 日            氏名 印         </div>						

郵送による請求書

平成24年 7月 9日

請求者	住所	〒111-1111 県外県 県外市 県外〇〇番地 <small>住民登録住所をご記入下さい</small>				
	氏名	御杖 花子 印 <b>御杖</b>				
	連絡先	Tel 0745-95-2001 <small>昼間連絡がとれるところを必ずご記入下さい</small>				
筆頭者との関係		<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 直系親族(父母・子・孫・祖父母) <input type="checkbox"/> その他( )				
<b>戸籍・身分証明</b>						
本籍	奈良県宇陀郡御杖村大字 菅野368 番地					
筆頭者(戸籍の最初に書かれている人)		御杖 太郎				
必要なもの	手数料	通数	必要なもの	必要な人の名前	手数料	通数
戸籍全部事項証明(戸籍謄本)	1通 450円	通	戸籍個人事項証明(戸籍抄本)	太郎	1通 450円	1通
除籍全部事項証明(除籍謄本)	1通 750円	通	除籍個人事項証明(除籍抄本)		1通 750円	通
改製原戸籍謄本	1通 750円	通	除籍・改製原戸籍抄本		1通 750円	通
附票全部証明	1通 200円	通	附票一部証明		1通 200円	通
			身分証明		1通 200円	通
使用目的	太郎のパスポート取得のため〇×旅券事務所に提出					
附票の場合必要な住所						
<b>住民票</b>						
住所	奈良県宇陀郡御杖村大字 番地					
世帯主	必要な人との続柄					
必要なもの	手数料	通数	必要なもの	必要な人の名前	手数料	通数
住民票謄本(世帯票)	1枚につき 200円	通	住民票抄本(個人票)		1通 200円	通
使用目的						
記載の必要なもの(※外国人のみ)	<input type="checkbox"/> 世帯主・続柄(日本人・外国人共通) <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者(日本人のみ) <input type="checkbox"/> 国籍・地域※ <input type="checkbox"/> 在留資格※ <input type="checkbox"/> 在留期間等※ <input type="checkbox"/> 在留カード等の番号※ <input type="checkbox"/> 在留期間の満了の日※ <input type="checkbox"/> 法第30条の45規定区分※					
誓約書	人権や、プライバシーの保護のために、これにより知り得た内容については、目的以外に一切使用しないことを誓約します。 平成 年 月 日 第三者請求の場合ご記入下さい。 氏名 印					

郵送による請求書

平成24年 7月 9日

請求者	住所	〒633-1302 宇陀郡御杖村大字菅野368番地		住民登録住所をご記入下さい		
	氏名	御杖 つえみ (御杖)				
	連絡先	Tel 0745-95-2001		間連絡がとれるところを必ずご記入下さい		
筆頭者との関係 <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 直系親族(父母・子・孫・祖父母) <input type="checkbox"/> その他( )						
戸籍・身分証明						
本籍		奈良県宇陀郡御杖村大字			番地	
筆頭者(戸籍の最初に書かれている人)						
必要なもの	手数料	通数	必要なもの	必要な人の名前	手数料	通数
戸籍全部事項証明(戸籍謄本)	1通 450円	通	戸籍個人事項証明(戸籍抄本)		1通 450円	通
除籍全部事項証明(除籍謄本)	1通 750円	通	除籍個人事項証明(除籍抄本)		1通 750円	通
改製原戸籍謄本	1通 750円	通	除籍・改製原戸籍抄本		1通 750円	通
附票全部証明	1通 200円	通	附票一部証明		1通 200円	通
			身分証明		1通 200円	通
使用目的						
附票の場合必要な住所						
住民票						
住所		奈良県宇陀郡御杖村大字 菅野368			番地	
世帯主		御杖 太郎		必要な人との続柄		本人
必要なもの	手数料	通数	必要なもの	必要な人の名前	手数料	通数
住民票謄本(世帯票)	1枚につき 200円	通	住民票抄本(個人票)	つえみ	1通 200円	1通
使用目的 運転免許証の取得のため						
記載の必要なもの <input checked="" type="checkbox"/> 世帯主・続柄(日本人・外国人共通) <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・筆頭者(日本人のみ) (※外国人のみ) <input type="checkbox"/> 国籍・地域※ <input type="checkbox"/> 在留資格※ <input type="checkbox"/> 在留期間等※ <input type="checkbox"/> 在留カード等の番号※ <input type="checkbox"/> 在留期間の満了の日※ <input type="checkbox"/> 法第30条の45規定区分※						
誓約書	人権や、プライバシーの保護のために、これにより知り得た内容については、目的以外に一切使用しないことを誓約します。					
	平成 年 月 日			氏名		
	第三者請求の場合ご記入下さい。			印		