

郵便による交付申請書(戸籍謄抄本等)

平成 年 月 日

美里町長 殿

請求者	住 所	〒 -	
	氏 名	(フリガナ) (明 ・ 大 ・ 昭 ・ 平 年 月 日 生)	連絡先(昼間連絡のとれる電話番号)
	必要な戸籍からみた請求者との関係	該当を○で囲んで下さい 本人 ・ 夫 ・ 妻 ・ 子 ・ 孫 ・ 父 母 ・ 祖父母 その他(続柄)	

必要な人の戸籍	本 籍		
	筆 頭 者 氏 名	(フリガナ)	筆頭者とは戸籍の一番最初に記載のある方です
	必要な方の氏名	(フリガナ)	(謄本の場合は記入の必要はありません。) (明 ・ 大 ・ 昭 ・ 平 年 月 日 生)
	使 用 目 的	(具体的に記入して下さい)	

必要なものに○をつけ通数を書いてください。

種別・料金	戸 籍 謄 本	通	450 円	戸 籍 抄 本	通	450 円
	除 籍 謄 本	通	750 円	除 籍 抄 本	通	750 円
	改 製 原 戸 籍 謄 本	通	750 円	改 製 原 戸 籍 抄 本	通	750 円
	受 理 証 明	通	350 円	身 分 証 明	通	200 円
	戸 籍 附 票	通	200 円	その他()	通	円

合計 円

請求に必要なもの

郵便による交付申請書 (本書)

上記合計金額分の交付手数料(必要料金分の小為替←郵便局で購入)

返信用封筒(切手を貼った状態で、住所と氏名を記入して下さい。返信先は必ず請求者の現住所として下さい。)

請求者の免許証や保険証などの写し(現住所の記載があるものに限りです。)

申請するときの注意

- この申請書で戸籍謄(抄)本等を交付できるのは、本人又はその配偶者、直系尊属(父母、祖父母等)若しくは直系卑属(子、孫等)の方に限ります。
- 除籍謄(抄)本等の請求で請求者との続柄を確認するため、請求者の戸籍謄本等の写しを添付していただいております。詳しくは下記連絡先に照会して下さい。
- 上記の請求に必要なものをそろえて、下記の申請先まで送付して下さい。

申請先 〒987-8602 宮城県遠田郡美里町北浦字駒米13番地 美里町役場 町民生活課
TEL 0229-33-2114 FAX 0229-33-2402