

戸籍謄抄本等請求書（郵便用）

平成 年 月 日

請求者	住 所				
	氏 名	印			
	電話番号（昼間連絡可能なところ）	（		）	-
	筆頭者との続柄（筆頭者から見て請求者が該当する項目に をつけてください） 筆頭者本人・夫・妻・子・孫・父母・祖父母・同籍者（兄弟・姉妹） その他の続柄（ ） 使用目的等をお書き下さい				

使用目的 _____ 提出先 _____

必要なもの	本 籍 地	長野県下伊那郡阿智村		番 地		
	筆頭者氏名		必要な人の氏名			
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日		
	戸籍謄本（全部）	通	必要な人の氏名			
	除籍謄本（全部）	通				
	改製原戸籍謄本	通	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日		
	戸籍の附票（全部）	通				
	身分証明書（請求者本人）	通	戸籍抄本（個人）		通	
			除籍抄本（個人）		通	
			戸籍の附票（個人）		通	

相続・登記・保険・金融関係などで戸籍のどのようなものが必要か下記よりお選び下さい。

戸籍の必要な方が死亡されているとき、亡くなった方の氏名()

親子・兄弟（姉妹）関係のわかるもの

出生～死亡 死亡の記載

出生～婚姻 転籍

結婚～死亡

* 郵送先が請求者の住所と違う場合はその理由と送付先を記入下さい。理由によっては、その場所に郵送できない場合もあります。

住 所	
理 由	

**この請求書と一緒に
同封するもの**

手数料（定額小為替を郵便局で購入してください）

返信用封筒・・・宛名に送り先を明記し、切手を貼ってください

請求者の身分証明（免許証、パスポートなどの写し）を同封して下さい。

第三者が請求する場合は、本人の委任状が必要です

宛先：〒395-0303

長野県下伊那郡阿智村駒場 483 番地

阿智村役場 民生課住民係

0265-43-2220

阿智村の手数料（市町村により異なりますので他市町村に請求する場合はご確認下さい）

戸籍謄本、抄本	1通	450円
除籍謄本、抄本・改製原戸籍謄本	1通	750円
戸籍の附票、身分証明書	1通	300円