郵送請求用

戸　籍　等　交　付　請　求　書

白石町長　　様　　年　　月　　日

請求者	郵便番号　　―	
	住　　所	
	昼間の連絡先（携帯でも可）　　―　　―	
	氏　　名 生年月日　　明・大・昭・平　　年　　月　　日	必要者と請求者の関係 例）孫（長男〇〇の長女）

（直系親族以外の方の請求には、委任状もしくは関係のわかる資料が必要です。）

請求する戸籍	本　籍	（番地まできちんと書いてください。） 佐賀県杵島郡白石町大字　　番地		
	筆頭者名	（亡くなっても変わりません）		
	必要者名		生年月日	年　　月　　日
	戸籍全部事項証明（戸籍謄本）		通×450円	＝　　円
	戸籍個人事項証明（戸籍抄本）（　　のもの）		通×450円	＝　　円
	除籍全部事項証明（除籍謄本）		通×750円	＝　　円
	除籍個人事項証明（除籍抄本）（　　のもの）		通×750円	＝　　円
	改製原戸籍謄本		通×750円	＝　　円
	改製原戸籍抄本（　　のもの）		通×750円	＝　　円
	附票謄本	本籍・筆頭者氏名（ 有 ・ 無 ） どちらか〇で囲んでください↑	通×400円	＝　　円
	附票抄本（　　のもの）		通×200円	＝　　円
	身分証明	本人以外は申請できません。	通×200円	＝　　円
	独身証明	本人以外は申請できません。	通×200円	＝　　円
※手数料は、郵便局発行の定額小為替、普通為替または現金書留にてご用意ください。（切手・収入印紙は不可）			合計	円

必要な戸籍について2週間以内に役所に届けを出されていますか？　　はい　・　いいえ

請求理由:	備考欄
□パスポート □戸籍届出（婚姻、転籍など） □相続 □登記 □免許取得 □車の登録 □その他【　　】	例：〇〇の出生～死亡まで〇セット必要　など

※請求される方の本人確認の為にマイナンバーカード（おもて面）、運転免許証や健康保険証等の写しを同封してください。
健康保険証の写しを同封する場合は保険者番号・記号・番号を黒く塗りつぶしてください。

※この請求書、手数料、返信用封筒（宛名を書いて切手を貼ったもの）、本人確認書類の写しを同封して、下記へ郵送してください。

〒849－1192　佐賀県杵島郡白石町大字福田1247番地1
白石町役場　住民課住民係
TEL　0952－84－7115　　FAX　0952－84－6611