**郵送による戸籍・住民票等請求書**

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| **請　求　者** | 住　　所 |
| 氏　　名　　　　　　　　　　　　明・大・昭・平・令　　　　年　　月　　日生 |
| 連絡先℡（※日中連絡がつくもの） |

**１．戸籍関係請求**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **１** | **本　　　　籍** | 福島県南会津郡只見町大字　　　　　　字　　　　　　　　番地 |
| **２** | **筆頭者の氏名** | 　　　　　　　　　　　明・大・昭・平・令　　　年　　月　　日生　 |
| **３** | **どなたの証明****が必要ですか** | □申請者本　人 | □申請者以　外 | 　　　　　　　　　　　　　　　　明・大・昭・平・令　　　年　　月　　日生 |
| **４** | **証明が必要な方は、あなた(申請者)から見てどのような続柄ですか** | ※上記が申請者本人以外の場合にチェックすること。□配偶者□直系親族（父母、子、養親、養子、祖父母、孫 等）□その他（　　　　　　　）→　※委任状が必要になります。 |
| **５** | **必要なもの**※戸籍の附票と身分証明書は、市町村ごとに手数料が異なります。 | □戸籍　　　（450円） | □謄本　　□抄本 | 通 |
| □除籍　　　（750円） | □謄本　　□抄本 | 通 |
| □改製原戸籍（750円） | □謄本　　□抄本 | 通 |
| □戸籍の附票（350円） | □謄本　　□抄本 | 通 |
| □身分証明書（350円）※本人以外の請求は委任状が必要になります。 | 通 |
| 備考欄 | ※必要なものが分かり難い場合は、この欄に記載願います。例)：　　　　　　　 　 （生年月日：　　　　　）の出生から死亡まで、　　セット。 |
| **６** | ※最近、戸籍の届出をした人は記入してください　　　　届を　　月　　日に　　　　　　都・道・府・県　　　　　　　市・区・町・村に提出 |

**２．住民票・除票関係請求** ※証明の必要な方と請求者が同一世帯でない場合、委任状が必要になります。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **１** | **証明してほしい住所** | 福島県南会津郡只見町大字　　　　字　　　　　　　番地の |
| **２** | **世帯主の氏名** | 明・大・昭・平・令　　　年　　月　　日生 |
| **3** | **証明してほしい方** | □世帯全員（謄本）（350円） |  | 通 |
| □世帯一部（抄本）（350円） | 氏名 | 通 |
| 備考欄 | ※必要なものが分かり難い場合は、この欄に記載願います。 |

**３．使用目的**

|  |
| --- |
| □相続 　□年金 　□登記 　□パスポート 　□保険 　□免許 　□車登録□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**※「郵送による戸籍・住民票等の請求について」もよくお読みください。**

**郵送による戸籍・住民票等の請求について**

|  |
| --- |
| **請求書送付先（お問合せ先）**〒９６８－０４９８　福島県南会津郡只見町大字只見字雨堤１０３９　　只見町役場町民生活課　町民係　宛て　　（Tel．０２４１-８２-５１００） |
| **注意事項**○請求に係る時間【処理日数（だいたい２～３日程度）＋往復の配達日数】が必要です。※土日・祝祭日を挟む場合はその分日数がかかります。※お急ぎの場合は、往信・復信とも「速達」をご利用ください。※配送状況の確認をされたい方は、追跡サービス付きのレターパック等を往信・復信にご利用ください。発送後の郵便物の到着確認は、お問合せ頂いてもお答えすることができません。 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ａ** | **郵送による戸籍・住民票等請求書****＊請求者情報**は、必ず記入すること。**１．戸籍関係請求**１,２,３　証明を取得したい方の情報は必ず必要になります。４　申請者から見た必要な方の続柄は必ず記入してください。※委任状が必要な場合は、必要な方の配偶者又は直系親族より委任を受けて下さい。５　何が何通欲しいか記入してください。６　最近、戸籍届出を提出した方は、戸籍を発行するまで時間がかかる場合がありますので、届出の情報を記載してください。**２．住民票・除票関係請求**　住民票等が欲しい場合はこちらに記入してください。**３．使用目的**　取得した証明書を何に使用するか必ずご記入ください。 |
| **Ｂ** | **発行手数料**郵便局に売っている**定額小為替証書**か**現金書留**でお釣りの出ないように同封してください。必要な証明書の種類や数が分からず手数料が計算できない場合は、多めに同封いただくか、只見町町民生活課までお問い合わせください。※手数料は、収入印紙・切手での取扱いは致しておりません。ご了承ください。※**定額小為替証書**には何も書かないでください。 |
| **Ｃ** | **請求者の本人確認書類のコピー**例）マイナンバーカード・運転免許証・パスポート・健康保険証・介護保険証・年金証書・年金手帳・公的機関が発行した証明書（住民票）等※請求者の生年月日、氏名、**現住所**が確認できるもの※保険証の写しを同封する場合は、被保険者記号・保険者番号部分を塗りつぶすこと。 |
| **Ｄ** | **返信用封筒**請求者の現住所・氏名を記入した封筒に切手を貼ってください。※**戸籍請求は、請求者本人の現住所以外には送付できません**のでご注意ください。※請求枚数が多い場合は、角２封筒など大きなものをご用意ください。また料金が不足する恐れがありますので、余分に切手を同封してください。切手が同封されていない場合、不足分宛名人支払で送付させていただきます。 |
| **※重要** | **①只見町の戸籍に記載のない直系のご家族が請求する場合**請求対象者との関係の分かる書類（戸籍のコピー）などが必要です。**②その他の第三者が請求する場合**請求理由を証明できる書類等（請求対象者の戸籍謄抄本が必要である理由が分かるもの）又は委任状が必要です。 |