

戸籍謄抄本等郵送申請書

市 使用 欄	作 成	検 認

記入日		令和 年 月 日			
申 請 者	住所				
	本籍地 2		筆頭者氏名 2		
	フリガナ	昼間連絡のとれる電話番号			
	氏名	(自署をお願いします)			
	1 生年月日	西暦・大正・昭和・平成・令和	年 月 日		
戸籍に記載されている方との関係		本人 配偶者 子 父母 代理人 その他()			
必 要 な 戸 籍	本籍地 3	所沢市			
	フリガナ		西暦・大正・昭和・平成・令和		
	筆頭者氏名 (亡くなられていても変わりません)	生年月日	年 月 日		
	フリガナ 【抄本又は身分・独身証明書の場合】 必要な方の氏名	生年月日	年 月 日		
証 明 書 の 種 類		謄本(全部)	抄本(一部)	手数料	【注意】 所沢市では、平成16年11月27日に戸籍を改製(作り直し)しております。相続等の請求で手数料が不明の場合は、多めに同封されることをお勧めします。(お釣りは小為替でお返しします。) 必要な住所履歴がある方はご記入ください () 本人以外の方が請求する場合は、直系親族であっても委任状が必要です。 使用目的の欄に、届出日、届出人の氏名・生年月日・国籍をご記入ください。
	戸籍	通	通	450円	
	除籍	通	通	750円	
	改製原戸籍	通	通	750円	
	戸籍の附票	通	通	200円	
	戸籍の表示(本籍地・筆頭者)を記載しますか。 記載する				
	身分証明書		通	200円	
	独身証明書		通	200円	
【 】届受理証明書		通	350円		
最近1カ月以内に戸籍の届出をされた方は記入ください。					
月 日に 出生・死亡・婚姻・離婚・()届を提出(提出先: 市役所)					
使 用 目 的 ・ 必 要 な 記 載 事 項 な ど	年金用	公的年金(どなたの: 様)の(種類: 国民・厚生・ 年金)の(請求・停止)手続きのため、(年金事務所)に提出します			
	相続用	亡くなった方	申請者から見た続柄	夫・妻・子・父母・()	
		生年月日	西暦・大正・昭和・平成・令和	死亡年月日	西暦・大正・昭和・平成・令和
		死亡の記載があるものを()通 ()と()の関係のわかる戸籍を()通 ()の出生から死亡までの戸籍を()通ずつ ()の()~()までの期間の戸籍を()通ずつ 請求理由 ()			
その他	()				

- 本人に代わって代理の方が申請される場合は、委任状(本人が自署または記名押印したもの)が別途必要です。なお、戸籍謄抄本等郵送申請書の「申請者」の欄は代理の方の氏名・住所になります。
- 必要な戸籍に申請者の方の名前が記載されていない場合はご記入ください。
- 郵送でご請求できるのは、本籍地が所沢市の方の戸籍証明書のみです。
- 本人または直系尊卑属以外の方が請求される場合は、2枚目の「請求できる根拠(疎明資料)は入れましたか」を確認し、資料を同封してください。また、請求理由(提出先やどういった手続きに使用するのか)を詳しくお書きください。

郵送チェックリスト

申請書に必要事項を記入しましたか

本人確認書類（コピー）を入れましたか

マイナンバーカード 運転免許証 在留カード
健康保険証 介護保険証 年金手帳 など

マイナンバーカードを使用される方は、顔写真の面のみを送付してください。

健康保険証は住所が印字されているものはご使用いただけます。

また、使用される方は、保険証番号、記号・番号を黒塗りにしてください。

返信用の封筒はいれましたか

返信切手は貼ってありますか

返送先は、申請者の住民登録地（本人確認書類にある住所）となっていますか

定額小為替は入れましたか 定額小為替には何も記入しないでください。

手数料の総額はいくらですか（ ）円分

公的年金、児童扶養手当の手続きに使用する戸籍の請求は、手数料が無料になる場合がございます。事前にお問い合わせください。

出生～死亡までの戸籍などの請求の場合には、多めに同封されることをお勧めします。

（お問い合わせいただいても何種類あるかを事前にお調べすることはできません）

請求できる根拠（疎明資料）は入れましたか

本人が請求する場合を除く

本人に代わって代理人が請求する場合は**委任状**（本人が自署または記名押印したもの）

相続等の発生が証明できる戸籍の資料（コピー可）

申請者と請求する戸籍に名前が載っている方との関係がわかる戸籍の資料（コピー可）

裁判所等の通知

その他（ ）

* 証明書がお手元に届くまでに、往復の郵送日数を合わせて1週間から10日程度かかります。お急ぎの場合は速達などをご利用ください。

<問い合わせ先> 〒359-8501 所沢市並木1丁目1番地の1 所沢市役所市民課 庶務担当
TEL : 04-2998-9087 (直通) FAX : 04-2995-3190 E-Mail : a9087@city.tokorozawa.lg.jp