

郵送による証明書等の交付申請書

音威子府村長 様

申請年月日 令和 年 月 日

請求者	住所				※返送先は住所登録地のみです
	フリガナ				日中連絡のとれる電話番号
	氏名	(印)			《必ず記載してください》
	必要な方から見てあなたは	【戸籍関係】 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 父母・祖父母(直系尊属) <input type="checkbox"/> 子・孫(直系卑属) <input type="checkbox"/> ※その他()	【住民票関係】 <input type="checkbox"/> 本人・同一世帯人 <input type="checkbox"/> ※その他()		
	注：本村の戸籍で直系親族の確認がとれない場合、関係が確認できる戸籍のコピー等が必要です。(直系親族以外の方は委任状)	注：本人・同一世帯人以外の方が請求する場合委任状が必要となる場合があります。			
使用目的等	提出先 使用目的				

戸籍関係	本籍	北海道中川郡音威子府村			
	筆頭者氏名	(お亡くなりになっても筆頭者は変わりません) 明・大・昭・平・令 年 月 日生			
	どなたの	(本人・謄本の場合は記入不要) 明・大・昭・平・令 年 月 日生			
	証明書通数	全部事項証明(戸籍謄本)	通	除籍全部事項証明(除籍謄本)	通
		個人事項証明(戸籍抄本)	通	除籍個人事項証明(除籍抄本)	通
		戸籍の附票	通	改製原戸籍謄本	通
身分証明書		通	その他()	通	
特に必要な内容	誰のどのような記載が必要か具体的に記入ください (例:「〇〇の死亡記載が必要」「〇〇の出生から死亡までの戸籍が必要」など)				

住民票等関係	住所	中川郡音威子府村字			
	世帯主氏名			必要な方の氏名	(世帯全員の場合は記入不要)
	証明書通数	世帯全員	通	身分証明	通
		世帯一部	通	住民票記載事項証明	通
		除票	通	その他()証明	通
住民票の内容 (必要事項に○を記入)	1 省略されたもの(住所、氏名、生年月日、性別のみ記載) 2 世帯主との続柄が記載されたもの 3 戸籍の表示(国籍等)が記載されたもの 4 村内転居の経過がわかるもの 5 その他()				

【同封するもの】

- ①本人確認できる書類：マイナンバーカード、運転免許証、保険証などのコピー(住所の記載のある書類)
- ②手数料：定額小為替 ※手数料210円などの場合、10円分のみ切手でお受けします。
- ③返信用封筒：切手を貼り、住所、氏名を記載してください。

【注意】 ◆偽りその他不正な手段により交付を受けた場合は刑罰(30万円以下の罰金)科せられます。
 ◆プライバシーの侵害等のおそれのある請求には応じることができません。
 ◆記載内容等に不備があると返送する場合があります。