

戸籍等交付請求書

座間味村長 様

請求者	住所 (住民登録 をしている ところ)	〒 _____ 座間の連絡先 (携帯可) TEL (_____)		
	氏名	(_____ 年 月 日生)	どなたのものが必要ですか	
戸籍の表示	本籍	(番地まで記入してください) 沖縄県島尻郡座間味村 _____ 番地		
	筆頭者 (戸籍の最 初に載っ ている方)	(亡くなられても変わりません)	請求者と必要な人との関係	
請求する 証明書	戸籍謄本 (全部事項証明)	(450円)	通	
	戸籍抄本 (個人事項証明)	(450円)	通	
	<input type="checkbox"/> 昭和改製原戸籍	<input type="checkbox"/> 平成原戸籍	(750円)	通
	身分証明書	(300円)	通	
	附票 本籍及び筆頭者の記載 (必要・不要) ※記入がない場合は省略します。	(300円)	通 →	
	戸籍記載事項証明書 (婚姻届受理証明など)	(350円)	通	
	その他			
使用目的 (<input type="checkbox"/> に チェックを してくださ い)	<input type="checkbox"/> 戸籍届書に添付 <input type="checkbox"/> パスポート申請 <input type="checkbox"/> 公的 (国民・厚生等) 年金の手続き <input type="checkbox"/> 相続 (具体的な内容がわかっている場合は、記入してください。) (氏名 _____ 続柄 _____) が死亡したことによる手続きで、死亡した人の についての { 死亡記載のものが _____ 通 _____ 歳から _____ 歳までのものが _____ 通 _____ から _____ までのものが _____ 通 <input type="checkbox"/> その他 _____)			

※最近、戸籍届出をされた方は記入してください。《__月__日に__届を__市・区・町へ提出》

※ 郵便請求するときは、この請求書と手数料 (郵便小為替) 及び返信用封筒に住所 (住民登録してい
る住所) ・氏名を記入の上、切手を貼って同封し、下記あてに郵送してください。

※ 請求者の本人確認書類 (マイナンバーカード・免許証等官公署発行の顔写真付き証明書 1 点又は
健康保険証等官公署発行のもの等のコピー 2 点) を同封してください。

※ 請求者と必要な方との続柄が座間味村でわからない場合、続柄のわかる戸籍謄抄本等の原本又は
写しを送付していただきます (原本はお返しします) 。

郵送先・問い合わせ先 〒901-3496 座間味村字座間味109番地 座間味村役場戸籍係 TEL098-896-4045

○「謄本」とは戸籍に記載された全員を証明し、「抄本」とは一部の方について証明したものです。