戸籍謄抄本等の交付請求書(郵送用)

(請求先)佐久市長

			, IX					令和	年	月	日打	
١.,	請求	<u>者</u>	(住民登	/ Jul 154 :								
	住	所	(住民豆									
	ふり	がな						連絡先	(自宅·	携帯・	職場)	
	氏	名						TEL	_	_		
	*代理人の場合		代理人である私は、委任者本人が個人情報の保護に関する法律に基づき、この交付申請書等の開示請求をした場合は、私の住所及び氏名等を開示することに同意します。						昼間連絡の取れる番号を 必ず 記入して ください。			
ı	※法人	等の請求	えの場合	今は、	職印(代表	表者印等)を押日	卩してください。					
	.v	一体										
٠,	必要な							_				
	本	籍	地	長野	^予 県佐久市	•			對地			
	筆 頭	[者 氏						_				
			謄本		抄 本 必要な人の氏名			手数料				
	戸	籍		通	通			(1通4	50円)		円	
	除籍·改製	県原 戸籍		通	通	名前の他、証明の必	要な住所を記入くだ	(1通7! iさい	50円)		円	
	附	票		通	通	□ 本籍地·筆頭	者記載あり	(1通3	00円)		円	
	נוק	ᅏ				□ 住民票コード記	己載あり					
			本籍	地·筆		コードが必要な場合				記してくた	<i>ごさい。</i>	
		T 00 				されていない場合、a 	お電話にてこ確認					
ı				$\overline{}$	通 通			(1通3			円田田	
ı	独身証明その他の証明((1通3	ついてはお	-L A . 188	円	
			// b 18 A		通 おです。他の市区町村への請求の場合は、あらかじぬ					E (/5211		
						けけてください	刀場音は、のりかし	めこ唯談をお	原いしよ!	7 o		
I	本人	· =	₹ .	妻	· 子 ·	孫 ・ 父母	· 祖父母	・その他()	
	※佐久市	†の戸籍	で親子	' 関係	等が確認:	できない場合は、	関係の分かる	戸籍等の写	乳を添く	付してくだ	ださい	
•												
						クをしてください						
□ パスポート申請用 □ 戸籍届出添付用(届出) □ 公的年金用 □ 相続の手続きで請求(↓①~⑤の必要箇所にご記入ください。)												
	1	氏名[_				<u>.</u>	が死亡したこ	とによる手	続きで、			
	2	死亡の	記載の	りある	もの	通						
	3	[] と [] თ					の関係が	 わかるも	 の	通	
	<u>(4)</u>	<u>-</u> 死亡し										
	<u> </u>											
	*参考になる戸籍謄本等ありましたら、写しを添付してください。											
	□ <i>そ</i>	·の他(↓	具体的	かにこ	ご記入ください。) 							
	*最远	近1か月	以内に	戸籍	の届出をさ	された方は、その	内容をお書き	ください。			ļ	

*本人確認書類の写しを必ず添付してください。

同封した交付手数料(定額小為替)

届を

*代理請求の場合は、委任者が自筆で署名した委任状の添付が必要です。

年

*発送の前に次ページ「郵送による戸籍謄本・抄本等の請求手順」をご確認ください。

月

日に

役所へ提出

円

円 返信用切手_