

郵送による戸籍証明等の交付申請書

木更津市長 様

令和 年 月 日

【1】申請する方 ※氏名は申請者が自署してください

氏名	フリガナ	生年月日	大・昭・平・西暦
			年 月 日
住所		連絡先	

【2】本籍・筆頭者

※日中連絡のつく電話番号の記入をしてください

本籍	木更津市	生年月日	明・大・昭・平
			年 月 日
筆頭者		【1】との関係	

筆頭者・・・戸籍のはじめに記載されている方。亡くなくても変わりません。

【3】申請する証明書 必要な証明書の番号に○を付けてください

1.戸籍	謄本・抄本	450円	通	5.身分証明書	300円	通
2.改製原戸籍	謄本・抄本	750円	通	6.独身証明書	300円	通
3.除籍	謄本・抄本	750円	通	7.受理証明書	350円	通
4.戸籍の附票	謄本・抄本	300円	通	婚姻・離婚・出生・死亡 (月 日 役所へ提出)		

◎「抄本」を選択した方のみ記入してください。 ※「謄本」を選択された方は必要ありません

どなたの証明書が必要ですか

氏名	フリガナ	生年月日	明・大・昭・平・令	筆頭者との 関係	
			年 月 日		

◎該当がある場合は記入してください

・()様の死亡の記載のある戸籍	各	通
・()様の出生から死亡までの連続した戸籍	各	通
・()様の婚姻から死亡までの連続した戸籍	各	通
・()様と()様の(親子・兄弟・)関係のわかる戸籍	各	通
※4. 戸籍の附票を選択した方のみ記入をしてください		
・() ()の住所の記載があるもの	各	通

【4】提出先・使用目的・備考

(1)提出先 <input type="checkbox"/> 年金事務所(国民年金・厚生年金・共済年金) <input type="checkbox"/> 職場 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 医療関係 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 法務局 <input type="checkbox"/> 入局管理局 <input type="checkbox"/> 裁判所 <input type="checkbox"/> 税務署 <input type="checkbox"/> 警察署 <input type="checkbox"/> その他 ()
(2)使用目的 _____ の手続きに使用
(3)備考