

# 戸籍等交付請求書（郵送請求用）

（宛先）高松市長

令和 年 月 日

- ① 請求する人 ※自筆の場合は押印不要です。法人の場合は、氏名欄に法人・代表者名を記入し、代表者印を押印してください。  
※原則、住民登録地に送付します。※偽って請求すると罰せられることがあります。

住所	〒		
フリガナ		生年月日	大・昭・平・令・西暦 年 月 日
氏名 (法人・代表者名)	印	電話番号	※日中連絡可能な電話番号をご記入ください。

◆ 請求担当者（法人の代表者が社員に委任した場合は下記に記入してください。）

氏名	印	住所
----	---	----

- ② どのような証明が必要ですか には✓を記入してください。

1 戸籍関係					
戸籍	全部事項証明書（謄本） 個人事項証明書（抄本）	通 通	450 円	本籍	高松市
除籍	全部事項証明書（謄本） 個人事項証明書（抄本）	通 通	750 円	筆頭者	<input type="checkbox"/> ①の氏名と同じ
改製原戸籍	謄本 抄本	通 通	750 円		大・昭・平・令・西暦 年 月 日生
戸籍の附票の写し	全部 一部	通 通	350 円	必要な人	<input type="checkbox"/> ①の氏名と同じ
身分証明書		通	350 円		大・昭・平・令・西暦 年 月 日生
その他	( )	通			大・昭・平・令・西暦 年 月 日生

◆ 必要な戸籍が分からない方や必要な内容がある方は、下記に記入してください。

<input type="checkbox"/> ( ) の【 <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他( ) 】	記載の戸籍	各	通
<input type="checkbox"/> ( ) の【 <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> その他( ) 】 から 【 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 現在 <input type="checkbox"/> その他( ) 】	までの戸籍	各	通
<input type="checkbox"/> ( ) と ( ) の続柄が分かる戸籍		各	通
<input type="checkbox"/> ( ) から ( ) までの住所の履歴が分かるもの		各	通
<input type="checkbox"/> その他 ( )		各	通

◆ 最近2週間以内に戸籍の届出をした方は記入してください。

令和 年 月 日 ( ) 市区町村に、婚姻 出生 死亡 離婚 その他 ( ) 届を提出

2 住民票関係					
住民票（除票）	全部 一部	通 通	350 円	住所	<input type="checkbox"/> ①の住所と同じ
記載事項証明書	全部 一部	通 通		必要な人	<input type="checkbox"/> ①の氏名と同じ (フリガナ)

◆ 必要な記載事項を選択してください。通常は省略されますので、提出先にご確認ください。

世帯主氏名・続柄  本籍・筆頭者氏名  個人番号（マイナンバー）※  住民票コード※  
※代理人請求の場合は本人へ郵送となります。

外国籍の方はこちらも選択  国籍・地域  在留カード等の番号  在留資格・期間・満了日・区分

- ③ 必要な人から見て、あなたはどのような関係ですか

関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 直系血族（父母・子・孫・祖父母・ → 記入は終わりです。ただし、同一世帯でない方が住民票関係の証明書を請求する場合は、委任状が必要です。 <input type="checkbox"/> 代理人 → 記入は終わりです。委任状をご提出ください。 <input type="checkbox"/> その他 → 下記に請求理由・提出先を記入し、その内容が確認できる資料のコピーをご提出ください。
請求理由	<input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 戸籍届出 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 車の登録等 <input type="checkbox"/> 職場 <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 債権保全
提出先	