

金ヶ崎町各種証明申請書(郵便申請)

金ヶ崎町長 殿

令和 年 月 日

申請者	あなたの住所 <small>(住民票に記載の住所)</small>	連絡先 (日中連絡のつく電話番号) — —
	フリガナ	
	あなたの名前 印	

※必要なものに○をつけてください。

※自署している場合は押印不要です。

住民票 300円	1	住民票の世帯全員(謄本)	通	必要な方との関係	<input type="checkbox"/> 本人(下欄省略可)	<input type="checkbox"/> 同じ世帯の人
	2	住民票の世帯の一部(抄本)	通		<input type="checkbox"/> その他()	
	3	除かれた住民票(除票)	通	住所	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ 金ヶ崎町	
	4	その他()	通		フリガナ	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ
	本籍・続柄等の表示について 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要				だれの方が 必要ですか	生年月日

戸籍証明	1	戸籍謄本(全部事項証明)	通	450円	本籍	金ヶ崎町
	2	戸籍抄本(個人事項証明)	通		フリガナ	生年月日
	3	除籍(謄本・抄本)	通	750円	筆頭者	明・大・昭 年 月 日 平・令
	4	改製原戸籍(謄本・抄本)	通		※筆頭者とは、戸籍の最初に書いてある人です。亡くなくても変わりません。	
	5	受理証明書()	通	350円	フリガナ	生年月日
	6	身分証明書	通		だれの方が 必要ですか	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ 明・大・昭 年 月 日 平・令
	7	戸籍の附票(全部・一部) <small>表示が必要な場合は○をつけてください。</small>	通	300円	必要な人との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> その他()
	8	その他()	通		※どんな記載のものが必要ですか(除籍などの請求の際にご記入ください)	
最近2週間以内に戸籍の届出をした方は記入ください。 令和 年 月 日に 届を 市区町村に提出						

相続に必要な 場合は記入し てください。	()の死亡に伴う手続きで
	<input type="checkbox"/> 死亡した人の出生から死亡までのものが 通必要
	<input type="checkbox"/> 死亡した人の()から()までのものが 通必要
	<input type="checkbox"/> ()と()の関係がわかるものが 通必要

使用目的など <small>※関係が、代理人、その他の方は何のために、どこに提出するか詳しく記入してください。</small>	※附票⇒住所()の記載のもの
--	-----------------

*その他に同封するもの

- ・返信用封筒に住所(住民票に記載の住所)、氏名を書いて切手を貼ったもの
- ・手数料(郵便局の定額小為替でお願いします。現金でのお支払いの方は現金書留で送付してください。)
- ・本人確認書類(運転免許証の写し・健康保険証の写しなど、住民票の記載の住所と一致するもの)
- ・古い除籍や改製原戸籍を申請する場合、直系親族であることの確認のため、関係戸籍が必要な場合があります

〒029-4592

岩手県胆沢郡金ヶ崎町西根南町22番地1

金ヶ崎町役場 住民課 町民係 TEL 0197-42-2111

