戸籍・住民票等交付請求書

美里町長様　　令和　　年　　月　　日

請求する人（あなた）	住所			
	氏名		昼間の連絡先（自宅又は携帯）	
必要者との関係	□本人 □配偶者 □父母 □祖父母 □子 □孫 □代理人(※要委任状) □他（　　）			

請求には、本人確認（送り先確認）用の書類（免許証・保険証等のコピー）添付が必要です。

戸籍	本籍地番	美里町　　番地		
	筆頭者氏名			
	必要者氏名	（どなたの記載の分が必要か）		
	生年月日	明・大・昭・平・令　　年　　月　　日		
		全部事項（謄本）	個人事項（抄本）	使用目的・必要内容 【例】・保険の手続きで亡父〇〇の出生から死亡までの美里町にある戸籍全て。・〇〇と△△の関係が分かる戸籍。・亡母〇〇の死亡事項記載の戸籍
	戸籍(1通:450円)	通	通	
	除籍（改製原）(1通:750円)	通	通	
	※ 附票(1通:300円) 本籍を表示しますか？ □はい　□いいえ	通	通	
	※附票の場合はどこからどこまでの住所が必要か分かるよう具体的に記入下さい。			
	例1)〇〇町から〇〇市までの住所 例2)昭和〇〇年〇月頃から現在までの住所 （　　）	※(美里町の場合)戸籍の改製により平成16年10月2日時点の住所以降の附票・それ以前の附票や、結婚前・結婚後で附票が分かれておりますので、手数料が600円(300円×2通分)かかる可能性がございます。事前に問い合わせください。		
	独身証明書（1通:300円）	通	その他証明（　　）	通
	身分証明書（1通:300円）本人以外の方が請求される場合必ず委任状が必要です。			通

住民票	住所	美里町　　番地		生年月日	明・大 昭・平　　年　　月　　日 令
	必要者氏名				
	世帯全員	個人・一部	記載事項証明	合併証明（無料）	
	通	通	通	通	
	使用目的(本籍・続柄等の表示の有無も記入ください)別世帯の方は委任状が必要です。				

必要書類確認欄

□本人確認(**現住所の確認**)のできるもののコピー[マイナンバーカード（顔写真のある面のみ）免許証・保険証等]住所を手書きされた保険証は不可です。

□返信用封筒(切手を貼り、請求者の現住所(**住民票の住所**)を記入ください。)申請者以外の方にはお送りできません。

□定額小為替または普通為替（請求される証明書の金額分を郵便局で購入下さい。購入日から半年以内まで有効です。）

必要書類とこの請求書を封筒にいれて、〒861-4492　熊本県下益城郡美里町馬場1100番地
美里町役場　住民窓口係までお送りください。　問い合わせ先　0964-46-2116(住民生活課直通)

以下は記入不要です。

手数料			郵便による請求					受付印
戸籍	謄・抄　通	円	受領金額	円				
除籍	謄・抄　通	円	手数料	円				
附票	謄・抄　通	円	送料	円				
住民票	謄・抄　通	円	差引返送金額	円				
独身証明書	通	円	課長	係長	主事	主事	主事	
身分証明書	通	円						
その他（　　）	通	円						