

(あて先)竹 富 町 長

年 月 日

# 戸籍に関する証明の郵送請求書

①請求者（または委任を受けた人）について書いてください。

住所			
氏名	フリガナ	明・大 昭・平 年 月 日	※昼間連絡が取れる電話番号を必ず記入してください。 TEL :

②請求する証明書

本籍地 (番地まで必ず記入)	沖縄県八重山郡竹富町字		番地	
筆頭者 (戸籍の最初の方、亡くなられても変わりません)		筆頭者の 生年月日	明・大 昭・平 年 月 日	
証明書の種類	必要な証明	謄本 (全部事項証明書)	抄本 (個人事項証明書)	(抄本の場合)必要な方の氏名/生年月日
	戸籍 450円/通	通	通	氏名 明・大・昭和・平 年 月 日
	除籍 750円/通	通	通	氏名 明・大・昭和・平 年 月 日
	改製原戸籍 750円/通	通	通	氏名 明・大・昭和・平 年 月 日
	戸籍の附票 300円/通	通	通	氏名 明・大・昭和・平 年 月 日
	身分証明書 300円/通	通		※身分証明書は本人以外請求不可。代理人の場合は委任状が必要です。
	( )届の 受理証明書 350円/通	通		※請求できる方は、竹富町役場に届出した本人のみです。

③戸籍に記載されている方から見て請求者との関係

<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 配偶者 (夫または妻)	<input type="checkbox"/> 直系尊属 (父母又は祖父母)	<input type="checkbox"/> 直系卑属 (子又は孫)
<input type="checkbox"/> 代理人 (請求理由及び委任状が必要です。)			

④請求理由、使用目的について

<input type="checkbox"/> 戸籍届出				<input type="checkbox"/> パスポート				<input type="checkbox"/> 裁判				<input type="checkbox"/> 年金				<input type="checkbox"/> 住宅関係				<input type="checkbox"/> 免許・許可等申請											
<input type="checkbox"/> 国又は地方公共団体の機関に提出																<input type="checkbox"/> 権利行使・義務履行のため															
<input type="checkbox"/> 相続用																<input type="checkbox"/> その他(理由: )															
使いみち及び提出先				<input type="checkbox"/> 法務局				<input type="checkbox"/> 裁判所				<input type="checkbox"/> 年金機構				<input type="checkbox"/> 金融機関				<input type="checkbox"/> その他( )											
相続の際に記入	亡くなった方の氏名				請求者からみた続柄				夫・妻・子・父母・その他( )																						
	生年月日				明・大 昭・平 年 月 日				死亡年月日				明・大 昭・平 年 月 日																		
	必要な内容				<input type="checkbox"/> 死亡の記載があるものを ( ) 通 <input type="checkbox"/> ( ) と ( ) の関係の分かる戸籍を ( ) 通 <input type="checkbox"/> ( ) の出生 ~ 死亡までの戸籍を ( ) 通ずつ																										

●請求に必要なもの●

- ① 手数料 手数料は、ゆうちょ銀行で定額小為替をお買い求めください。
- ② 返信用封筒 あらかじめ返送先を記入し、送付方法に応じた切手を貼ってください。
- ③ 本人確認書類の写し 運転免許証または保険証など、請求される方の本人確認書類の写しが必要です。  
※郵送による請求は、請求者の住所登録地以外には送付できません。
- 請求先 〒907-8503 沖縄県石垣市美崎町1 1番地1 竹富町役場 町民課 TEL: 0980-82-6191  
※偽りその他不正な手段により、戸籍証明書等を受けた者は、30万円以下の罰金又は10万円以下の過料に処されます。