

戸籍証明書等郵便請求書

(あて先) 中津市長

請求日	年 月 日	※偽りその他不正の手段により交付を受けた場合、法により罰金又は料料に処せられます。	
① 請求者	住所 〒 都 道 府 県	生年月日 (大・昭・平・令) 年 月 日	昼間の連絡先 (自宅) (携帯)
	フリガナ		
	氏名 (印) (自署の場合は押印不要)		
	証明が必要な方との続柄 ※確認できる書類の添付が必要な場合があります。 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> その他 ()		

② 本 籍	<input type="checkbox"/> 大分県中津市 <input type="checkbox"/> 大分県下毛郡
③ 筆 頭 者	
④ 必要な方	明・大・昭 平・令 年 月 日生

⑤ 必要な書類について	必要通数		手数料
	謄本(全部)	抄本(一部)	
戸籍	通	通	450円/通
除籍	通	通	750円/通
改製原戸籍	通	通	750円/通
身分証明書 ※本人以外は委任状が必要		通	300円/通
その他 ()		通	※種類によって異なります

戸籍の附票	必要通数		手数料
	謄本(全部)	抄本(一部)	
	通	通	300円/通
本籍・筆頭者氏名 (□記載する・□記載しない) 在外選挙人登録事項 (□記載する・□記載しない) 必要な住所： ※相続等の場合 <input type="checkbox"/> 出生 から 死亡 まで …【 () 】部 <input type="checkbox"/> () から () まで …【 () 】部 <input type="checkbox"/> () と () の関係が分かるもの …【 () 】部 <input type="checkbox"/> その他 ()			

⑥ 使用目的 ・提出先	<input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 相続
	<input type="checkbox"/> その他(具体的に) ()
※記入内容が不十分な場合は、電話等で確認させていただきます。	

請求に必要なもの

<input type="checkbox"/> この請求書	必要事項をすべて記入してください
<input type="checkbox"/> 手数料	郵便局の定額小為替・普通為替・現金書留 ※切手・収入印紙は不可。
<input type="checkbox"/> 返信用封筒	請求者の住所・氏名を記入し、必要額の切手を貼付してください。
<input type="checkbox"/> 請求者の本人確認書類の写し	1点でよいもの(マイナンバーカード・運転免許証・在留カードなど) 2点いるもの(健康保険証または資格確認証・介護保険証・年金手帳など)
<input type="checkbox"/> 権限確認書類	代理人(委任状)・後見人(登記事項証明書原本)・第三者(お問い合わせください)

郵送請求先【上記請求に必要なものをすべて同封の上、送付してください。】

〒871-8501 中津市豊田町14番地3 中津市役所 市民課 ☎0979-22-1118 (直通)

※ 本籍地が旧下毛地域(三光村・本耶馬溪町・耶馬溪町・山国町)の場合も上記場所へ郵送してください。
※ 上記の場所以外(支所等)に郵送された場合、発送までに時間を要します。