郵送請求書(戸籍証明書等)

請求番号(キャッシュレス決済の場合)赤字で記入

清瀬市長 様				令和	年	月日	
請求者	住 所 (法人の場合は所在地)						
	氏 名 (法人は名称・代表者氏名)				(法人の場合は社	t印が必要です)	
	連絡先(日中連絡できる電話)	自宅	()		
		携帯					
必要な戸籍	本 籍 地						
	筆頭者氏名						
	必要な方の氏名						
	生年月 日	明・大・	・昭・平・令	年	月	日生	
証明書の種類		清瀬市の 手 数 料	全部事項証明書(謄本)	個人	事項証明書((抄本)	
	戸 籍	450円	ì	通		通	
	除籍	750円	ì	通		通	
	改製原戸籍	750円	ì	通		通	
	戸籍の附票	400円	ì	通		通	
	身分証明書	400円	通(本人以	外の請求には本ん	人からの委任状況	が必要です)	
	▼取得できる証明書と金額はHPから確認してください。 https://www.city.kiyose.lg.jp/kurashi/todoke_shoumei/koseki/1003461.ht						
	その他	700円	証明書の名称()	通	
		400円	証明書の名称()	通	
		350円	証明書の名称()	通	
		円	証明書の名称()	通	
取得目的	ロパスポート 口戸籍の届出 口公的年金申請 口相続 口その他()						
特に希望が あればご記入 ください	()の出生から死亡までの戸籍すべて						
	()の婚姻・	離婚・出生・死亡・その他()の記載か	であるもの	
	()との親族関係を証明するもの						
	その他(
戸籍に記載されている 方から見てあなたは	□本人 □	配偶者	口子 口父母	□祖父も	<u> </u>	孫	
	口代理人(上記の)	方からの委任	状あり)	□その	他(
【第三者請求】 上記項目が、その他の方で直系親族以外の場合、下記に請求理由を詳しく記載してください。							
請求理由			があれば、その写しを添付してく		くはお問い合わ)せ下さい。	
提出先		_			_	_	