

# 郵 送 請 求 書（海外からの請求用）

春日部市長 あて

住 所 国名、州名、郵便番号も記載してください。 <b>123 Kasukabe Street Seattle Washington,D.C 45678 USA</b>		本人確認書類と同じ住所を記載してください。国際郵便発送ラベル作成のため、英数字の住所も併記してください。	
求 者	氏 名 自署または記名押印 <b>春日部 花子</b>	フリガナ カスカベ	【個人の方の場合】署名であれば押印不要です。 ゴム印やパソコン入力による記名の場合は押印が必要です。
	<input type="checkbox"/> 西暦 29年 4月 1日 生	<input type="checkbox"/> 自宅 Tel <input type="checkbox"/> 携帯電話	メールアドレスは必ず記載してください。
電話番号およびメールアドレス ※必ず記載してください。			

戸 籍 等	戸籍謄本（全部事項証明）	通	戸籍抄本（個人事項証明）	1 通	450円
	除籍 <input type="checkbox"/> 謄本 <input type="checkbox"/> 抄本	通	改製原戸籍 <input type="checkbox"/> 謄本 <input type="checkbox"/> 抄本	通	750円
	戸籍の附票 <input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部	通	記載事項 ※チェックがない場合、附票に記載されません。	<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者の氏名 <input type="checkbox"/> 住民票コード（用途限定） <input type="checkbox"/> 外選挙人登録情報の記載	300円
	除籍・改製の附票 <input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部	通			
	受理証明書	通	350円		
諸 証 明	身分証明書	通	戸籍の附票を請求の際に、本籍等の表示が必要な場合は、チェックを入れてください。		300円
	※印鑑登録証明書は、郵送でお求めいただけません。				

除 票	除票の写しは、本人以外の請求の場合、委任状が必要です。（死亡の場合は相続人） 消除日が平成26年6月19日以前の除票については、発行できません。				300円
	除票の写し（個人のみ） 通				
	※以下の内容につき記載が必要な場合は、チェックを忘れずをお願いします。請求理由によっては記載できません。 <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> マイナンバー（用途限定）				

請 求 す る 証 明 書	住所（住民票等の場合）又は本籍地（戸籍等・諸証明の場合）	埼玉県春日部市（旧庄和町含む） <b>中央7丁目2番地1</b>		
	世帯主（住民票等の場合）又は筆頭者（戸籍等・諸証明の場合）	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ <b>春日部 太郎</b>		
	証明書に載せたい人	フリガナ <b>カスカベ タロウ</b> <b>春日部 太郎</b>	生年月日 <input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦 27年 5月 1日 生	
	請求者からみた続柄	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯 <input checked="" type="checkbox"/> 同一戸籍 <input type="checkbox"/> 子・孫 <input type="checkbox"/> 父母・祖父母 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> 代理人（委任状要） <input type="checkbox"/> 権利義務関係 <input type="checkbox"/>		

理 由 ・ 特 記	（例）〇〇のため〇〇に提出。※マイナンバー・住民票コードは使用用途が限られているため、提出先に必要か確認してください。 パスポート切替発給手続きで、日本大使館に提出するため	
	<input checked="" type="checkbox"/> EMS専用封筒の希望有※封筒代金を返信用料金に加算。 <input type="checkbox"/> EMS取り扱い無い国の返送方法の希望（	

同 封 し て い た だ く も の	<input checked="" type="checkbox"/> 証明手数料と、返信用国際郵便料金等を合計した金額を、日本円の現金書留、または日本の定額小為替にて送付してください。 EMS（国際スピード郵便）を取り扱っている国はEMS料金を入れてください。お釣りは、日本の切手等で返金いたします。						
	証明手数料 450 円＋返信用料金 〇〇〇 円＋EMS専用封筒代金（希望有のみ） 〇〇〇 円＝ 〇〇〇 円 返信用料金や取り扱い状況等は、国によって異なりますのでご確認ください。必要な事項を特記欄に記入してください。						
	<input checked="" type="checkbox"/> 返信用封筒（国際通常郵便にて返信する場合は返送先住所・氏名記入のもの。EMSや国際書留にて返信する場合は無記入もの。）						
	<input checked="" type="checkbox"/> 請求者の本人確認書類の写し（有効期限内のもの） AまたはB						
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>必要数</th> <th>種類（例示）</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A 1点</td> <td>運転免許証、マイナンバーカード（表面）、運転経歴証明書（写真あり）、身体障害者手帳（写真あり） 在留カード</td> </tr> <tr> <td>B イを2点 または イとロを各1点</td> <td>イ パスポート、各種健康保険資格確認書、各種年金証書、介護保険被保険者証 ロ 学生証、社員証、預金通帳、名前に浮き出し加工がしてあるクレジットカード・診察券</td> </tr> </tbody> </table>		必要数	種類（例示）	A 1点	運転免許証、マイナンバーカード（表面）、運転経歴証明書（写真あり）、身体障害者手帳（写真あり） 在留カード	B イを2点 または イとロを各1点
必要数	種類（例示）						
A 1点	運転免許証、マイナンバーカード（表面）、運転経歴証明書（写真あり）、身体障害者手帳（写真あり） 在留カード						
B イを2点 または イとロを各1点	イ パスポート、各種健康保険資格確認書、各種年金証書、介護保険被保険者証 ロ 学生証、社員証、預金通帳、名前に浮き出し加工がしてあるクレジットカード・診察券						

注意 プライバシーを侵害するおそれがある請求には応じることができません。

偽りや不正手段により交付を受けたときは、法律で罰せられます（住民基本台帳法第46条、戸籍法第133条）。

送付先・お問合せ先 〒344-8577 春日部市中央七丁目2番地1 春日部市役所 市民課 管理担当 電話048(736)1111

R8.1ver