

郵 送 請 求 書

春日部市長 あて

記 入 例

請求者	住 所	<input checked="" type="checkbox"/> 埼玉県春日部市 粕壁7654番地 春日1	
	氏 名	フリガナ カスカベ ハナコ 春日部 花子 ⑤	<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 29年 4月 1日 生
	日中連絡がとれる電話番号	<input checked="" type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/>	TEL 048-736-1111

【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。
【士業の方の場合】職印を押印してください。
【法人の方の場合】法人印または代表者印を押印してください。

住民票等	住民票の写し(世帯全員)	通	住民票の写し(世帯一	300円	
	除票の写し(個人のみ)	通	改製原住民票の写し		
戸籍等	記載事項 ※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"/> 国籍・在留期間等(外国人の方の場合) <input type="checkbox"/> マイナンバー(本人・同一世帯の方からの請求のみ)	住民票等を請求の際に記載が必要な場合は、チェックを入れてください。			
	戸籍謄本(全部事項証明)	1 通	戸籍抄本(個人事項証明)	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	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"/> 在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			
諸証明	受理証明書	通	350円		
	身分証明書	通	独身証明書	300円	
通 ※印鑑登録証明書は、郵送でお求めいただけません。					

日中に連絡のつく電話番号を必ず記入してください。

住民票等を請求の際に記載が必要な場合は、チェックを入れてください。

戸籍の附票を請求の際に記載が必要な場合は、チェックを入れてください。

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) <input type="checkbox"/> 請求者住所と同じ 中央7丁目2番地1	その他の諸証明を請求する場合は、こちらに記載してください。
	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 春日部 太郎	必要としている、春日部市の住所または本籍地を記入してください。
	証明書に載せたい人	フリガナ カスカベ タロウ 春日部 太郎	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 29年 7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"/>	

世帯一部や戸籍抄本を請求の場合は、対象の方を記載してください。

理由・特記	(例) ○○のため○○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ます。 埼玉県パスポートセンター春日部支所に提出するため。	
	<input type="checkbox"/> 手数料 定額小為替 450 円(郵便局でお求めください。切手不可)	
	<input type="checkbox"/> 返信用封筒(切手貼付) ・110円(50gまで)切手を貼付し、請求者の郵便番号、住所、氏名を記入してください。 ・速達で返信を希望される場合は、速達料金300円分の切手を追加し、返信用封筒に赤字で「速達」と明記してください。	
	<input 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	
	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	
<input type="checkbox"/> 上記、本人確認書類に返送先が印字されていない場合、返送先の住所と氏名が確認できるもの(例 住民票の写し、公共料金領収書の写し等)。		
<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 疎明資料の写し(関係性がわかる戸籍等)		
①住民票等のご請求については自己または同一世帯に属する方(除票の写しの請求については自己のみ)、また、②戸籍等のご請求については自己または同一戸籍に記載されている方、 ①、②以外の方からのご請求の場合は、左記資料のどちらか、又はその両方が原則必要となります。詳しくは下記までお問合せください。		

同封物に不足がないか確認してください。

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。

R8.1Ver

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