

年 月 日 申 請 書 (郵送用)

新十津川町長 様

申請者	住所			電話 (自宅・携帯 日中連絡の取れる所)	— —
	氏名	印	資格	<input type="checkbox"/> 本人、同一世帯、親族 (関係: ) <input type="checkbox"/> 官公庁 <input type="checkbox"/> 弁護士、司法書士、行政書士など <input type="checkbox"/> その他 ( )	
			※自署又は記名押印してください		

使用目的	
------	--

□ 戸籍	本籍	樺戸郡新十津川	戸籍	全部事項 (謄本)	通
	筆頭者		除籍	個人事項 (抄本)	通
			改製原	全部事項 (謄本)	通
			附票	個人事項 (抄本)	通
	氏名	【全部事項の場合は記載不要】	除附票	全部事項 (謄本)	通
			除附票	個人事項 (抄本)	通
	附票の場合、特に証明が必要な住所	身分証明書		通	
			附票は、次の事項の記載を省略しています。 記載を希望する場合は、該当する口にし印を付けてください。		
			<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 在外選挙人名簿登録地 (登録されたことのある方のみ)		

□ 住民票 □ その他	住所		住民票	世帯全員 (謄本)	通
	世帯主		住民票	世帯一部 (抄本)	通
				記載事項証明書	通
	氏名	【全部事項の場合は記載不要】	その他 ( )	通	
			住民票は、次の事項の記載を省略しています。 記載を希望する場合は、該当する口にし印を付けてください。		
			<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号(マイナンバー)		

◆送付方法

この請求書の他に、次のものを同封して郵送して下さい。

- ・返信用封筒 (自分の住所・宛名を書いて、切手を貼ってください。)
- ・手数料 (郵便局の定額小為替を必要分同封してください)
- ・請求者本人の確認書類の写し (現住所記載のもの) 運転免許証、個人番号カード、住所の印字された保険証、住民票の写し等。(×パスポート、住所の記載のない保険証等)
- ・請求者との続柄がわかる戸籍の写し

本町に戸籍を請求される場合、請求する除籍等の中に、請求者が記載されていないときに必要。

◆新十津川町に本籍がある方の郵送での請求先及び問合せ先

〒073-1103 北海道樺戸郡新十津川町字中央301番地 1

新十津川町役場 住民課 戸籍保険グループ TEL0125-76-2130