

こせき じゅうみんひょう うつ とう ゆうびんせいきゅうしんせいしよ  
**戸籍・住民票の写し等 郵便請求申請書**

四條畷市長 あて

令和 年 月 日

申 請 者	住所		
	<small>フリガナ</small>		<small>生年月日</small>
	氏名		明,大,昭,平,西曆 年 月 日
	筆頭者からみた申請者との続柄	※戸籍を請求する場合のみ必要です	昼間に連絡がとれる電話番号
			— —

**【戸籍等を請求される場合】**

本籍	四條畷市		
筆頭者		<small>筆頭者の生年月日</small>	
		明,大,昭,平,西曆 年 月 日	
何 が 必 要 で す か ？	<input type="checkbox"/> 戸籍	<input type="checkbox"/> 全部事項証明（謄本）〔全員の写し〕	通
	<input type="checkbox"/> 除籍	<input type="checkbox"/> 個人事項証明（抄本）〔必要な方だけの写し〕	
	<input type="checkbox"/> 平成改製原戸籍	必要な方の氏名、生年月日	
	<input type="checkbox"/> 昭和改製原戸籍	氏名 _____ 明,大,昭,平,西曆 年 月 日	通
	<input type="checkbox"/> 戸籍の附票	<input type="checkbox"/> 全部〔全員の写し〕	通
	<input type="checkbox"/> 除票の附票	<input type="checkbox"/> 一部〔必要な方だけの写し〕	
	<input type="checkbox"/> 原戸籍の附票	必要な方の氏名、生年月日 氏名 _____ 明,大,昭,平,西曆 年 月 日	通
<input type="checkbox"/> 成年被後見及び破産等に関する証明 <input type="checkbox"/> 独身証明 <input type="checkbox"/> その他	必要な方の氏名、生年月日 氏名 _____ 明,大,昭,平,西曆 年 月 日 ( ) 証明	通	
使いみち			

**【住民票の写しを請求される場合】**

だ れ の 住 民 票 の 写 し で す か	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ場合はチェックを入れてください。			
	住所	四條畷市		
	フリガナ			
	氏名			
	<input type="checkbox"/> 住民票の写し	全員 <span style="float: right;">通</span> 一部 <span style="float: right;">通</span>	※ 記 載 事 項	
	<input type="checkbox"/> 除票	通		
使 い み ち				<input type="checkbox"/> 下記事項は省略する
				共 通
			日本国籍の方	<input type="checkbox"/> 本籍及び筆頭者
	外国籍の方	<input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> カタカナ表記名 <input type="checkbox"/> 第30条の45に規定する区分（特別永住者、中長期在留者である旨） <input type="checkbox"/> 在留資格・期間等・期間満了日 <input type="checkbox"/> 在留カード等の番号		
		(通称名がある方)	<input type="checkbox"/> 通称履歴	
	<input type="checkbox"/> <b>マイナンバー記載</b>			
※マイナンバー記載をご希望の方はチェックを入れてください。また、上記の【使いみち】を必ずご記入ください。 (マイナンバーが載った住民票は提出先によっては受け付けられない場合がありますのでご注意ください)				