

郵 送 請 求 書 (海外からの請求用)

春日部市長 あて

請求者	住 所	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。		
	氏 名	フリガナ	生年月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和
	自署または記名押印	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> 西暦	年 月 日 生
電話番号およびメールアドレス ※必ず記載してください。	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯電話	TEL	メール アドレス	

戸籍等	戸籍謄本 (全部事項証明)	通	戸籍抄本 (個人事項証明)	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	300円
	除籍・改製の附票 <input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部	通		<input type="checkbox"/> 在外選挙人登録情報の記載(登録のある方のみ)	
受理証明書	通	350円	通		

諸証明	身分証明書	通	独身証明書	通	300円
	通 ※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				

必要な証明書	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)			
	世帯主 筆頭者 (住民票等の場合) 又は (戸籍等・諸証明の場合)	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ			
	証明書に載せたい人	フリガナ	生年月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦	
	請求者からみた続柄	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯 <input 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			

理由・特記	(例) ○○のため○○に提出するため。				
	<input 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 ()				

同封していただいたもの	<input 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。														
	証明手数料金額 円 + 返信用料金 円 = 合計 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 type="checkbox"/> 返信用封筒(無記入のもの。国際郵便発送ラベルを市が作成しますので、正確な返送先住所を本申請書の住所欄に記入してください。)														
	<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														
			<table border="1"> <thead> <tr> <th>必要数</th> <th colspan="2">種類 (例示)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A 1点</td> <td colspan="2">運転免許証、マイナンバーカード(表面)、住民基本台帳カード(写真あり)、在留カード、 運転経歴証明書(写真あり)、身体障害者手帳(写真あり)</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">B イを2点 または イとロを各1点</td> <td>イ</td> <td>パスポート、健康保険証、介護保険被保険者証、国民年金手帳、住民基本台帳カード(写真なし)</td> </tr> <tr> <td>ロ</td> <td>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)、住民基本台帳カード(写真あり)、在留カード、 運転経歴証明書(写真あり)、身体障害者手帳(写真あり)		B イを2点 または イとロを各1点	イ	パスポート、健康保険証、介護保険被保険者証、国民年金手帳、住民基本台帳カード(写真なし)	ロ
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)、住民基本台帳カード(写真あり)、在留カード、 運転経歴証明書(写真あり)、身体障害者手帳(写真あり)														
B イを2点 または イとロを各1点	イ	パスポート、健康保険証、介護保険被保険者証、国民年金手帳、住民基本台帳カード(写真なし)													
	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													

上記の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 在留証明書、住所の記載がある公共料金領収書の写し、住居の賃貸借契約書の写し等)。

委任状 疎明資料の写し (関係性がわかる戸籍等)

①除票のご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。

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。

R5.12ver

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