

郵 送 請 求 書（海外からの請求用）

春日部市長 あて

住所 123 Kasukabe Street Seattle Washington, D.C 45678 USA		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。	
国名、州名、郵便番号も記載してください。	氏名 春日部 花子	【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。	
自署または記名押印	〒	西暦	29年 4月 1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。	☐ 自宅 ☐ 携帯電話	TEL	メールアドレスは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 ☐ 謄本 ☐ 抄本	通	改製原戸籍 ☐ 謄本 ☐ 抄本	通	750円
	戸籍の附票 ☐ 全部 ☐ 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	☐ 本籍・筆頭者の氏名 ☐ 住民票コード（用途限定） ☐ 在外選挙人登録情報の記載	300円
	除籍・改製の附票 ☐ 全部 ☐ 一部	通			
	受理証明書	通	350円		

諸証明	身分証明書	通	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。 ☐ 世帯主・続柄 ☐ 本籍・筆頭者		

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） 中央7丁目2番地1	
	世帯主（住民票等の場合）又は 筆頭者（戸籍等・諸証明の場合）	☐ 請求者と同じ	春日部 太郎
	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
	請求者からみた続柄	☐ 本人 ☐ 同一世帯 ☒ 同一戸籍 ☐ 子・孫 ☐ 父母・祖父母 ☐ 兄弟姉妹 ☐ 代理人（委任状要） ☐ 権利義務関係	

理由・特記	(例) ○○のため○○に提出するため。 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	
	同封物に不足がないか チェックをお願いします。	

同封していただくもの	☒ EMS専用封筒の希望有※封筒代金を返信用料金に加算。 ☐ EMS取り扱い無い国の返送方法の希望（						
	☒ 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いただく。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 450 円 + 返信用料金 2,400 円 = 合計 2,850 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。						
	☒ 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。）						
	☒ 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）、住基カード（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>B イを2点またはイとロを各1点</td> <td>イ パスポート、各種資格確認書（健康保険・介護保険など）、国民年金手帳、住基カード（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</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）、住基カード（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
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）、住基カード（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、各種資格確認書（健康保険・介護保険など）、国民年金手帳、住基カード（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						

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

R6.12ver