郵便による戸籍謄抄本等の請求書

福井県今立郡池田町長 殿

○請求をする方	<u> </u>	令和	年	月 日
住所				
氏 名				
電話番号	平日の日中に連絡を取れる電話番号を記入して (自宅・会社・携帯)	てください 一		_
○証明の必要な方				
本籍	福井県今立郡池田町	第	号	番地
筆 頭 者				
証明してほしい 方の氏名	[生年月日] 明	大昭平令	年	月 日
	1 本人			
請求者との関係	2 親族 (夫・妻・父・母・子	・孫・祖父・	祖母)	
	3 その他() *委任状	等を求める場合があります。
○必要な書類と通数				
	謄本(全部事項証明) 抄本(個人	事項証明)	手数料((定額小為替)
戸籍	通	通	1通につき	450円
除籍	通	通	1通につき	750円
改製原戸籍	通	通	1通につき	750円
戸籍等の内容がご不明な場合は上欄に記入せず、下欄に記入してください。				
1 (氏名:)の出生から死亡までの戸			
2 (氏名:)の婚姻から死亡までの戸			
3 (氏名:)の()から()までのア	⋾籍謄本を各	()通
4 (氏名:)の()の事項が記	記載された戸籍	籍謄本を各()通
5 その他()
請求理由	□戸籍届出 □パスポート申請 □ □その他(]年金請求	□資格等申請	□相続手続き)
○添付するもの□円分の定額小為替□ 返信用封筒(宛先記入、切手貼付)□ 本人確認書類のコピー□ 直系親族であることが分かる戸籍(池田町の戸籍で直系親族であることが確認できない場合のみ)				

【送り先】 〒910-2512 福井県今立郡池田町稲荷35-4 池田町役場住民税務課

お問い合わせTel 0778-44-8010(直通) 月曜から全曜の午前8時30分~午後5時15分(祝日及び任末年始降く