

## 戸籍・住民票の写し等の郵送請求書（法人用）

福山市長 様

次のとおり請求します。

年 月 日

| 請 求 者                                                                                                                                                 |        |       |                                                      |     |           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|------------------------------------------------------|-----|-----------|
| 所在地                                                                                                                                                   |        |       |                                                      |     |           |
| 法人名                                                                                                                                                   | ㊟      |       |                                                      |     |           |
| 代表者名                                                                                                                                                  |        |       |                                                      |     |           |
| 担当者名                                                                                                                                                  |        |       |                                                      |     |           |
| 電話番号                                                                                                                                                  |        |       |                                                      |     |           |
| 本籍地(戸籍等の請求の場合)<br>住所(住民票の請求の場合)                                                                                                                       | 広島県福山市 |       | 町                                                    | 番地  |           |
|                                                                                                                                                       |        |       |                                                      | 番 号 |           |
| 筆頭者(戸籍等の請求の場合)<br>世帯主(住民票の請求の場合)                                                                                                                      |        |       |                                                      |     |           |
| 必要な方の名前(抄本の場合)                                                                                                                                        |        |       |                                                      |     | 必要な方の生年月日 |
|                                                                                                                                                       |        |       |                                                      |     | 年 月 日生    |
| <p>※ 必要なものに <input type="checkbox"/> (チェック) を入れて、必要な通数を記入してください。<br/>                     (手数料はいずれも1通あたりの金額です。また,*は内容によって金額が異なります。事前にお問い合わせください。)</p> |        |       |                                                      |     |           |
| <input type="checkbox"/> 戸籍全部事項証明書(謄本)                                                                                                                | 通      | 1通あたり | <input type="checkbox"/> 住民票の写し(謄本)                  | 通   |           |
| <input type="checkbox"/> 戸籍個人事項証明書(抄本)                                                                                                                | 通      | 450円  | <input type="checkbox"/> 住民票の写し(抄本)                  | 通   | 1通あたり     |
| <input type="checkbox"/> 除籍全部事項証明書(謄本)                                                                                                                | 通      | 1通あたり | <input type="checkbox"/> 戸籍の附票の写し(謄本)                | 通   | 300円      |
| <input type="checkbox"/> 除籍個人事項証明書(抄本)                                                                                                                | 通      |       | <input type="checkbox"/> 戸籍の附票の写し(抄本)                | 通   |           |
| <input type="checkbox"/> 改製原戸籍謄本                                                                                                                      | 通      | 750円  | <input type="checkbox"/> その他【                      】 | 通   | *         |
| <input type="checkbox"/> 改製原戸籍抄本                                                                                                                      | 通      |       |                                                      |     |           |
| 使用目的および提出先<br>(具体的に記入してください)                                                                                                                          |        |       |                                                      |     |           |
| 備 考 ※1, ※2 参照<br>(連絡事項等あれば記入してください)                                                                                                                   |        |       |                                                      |     |           |

※1 戸籍関係の請求については、備考欄に必要な事項を具体的に記入してください。

(例) ○○の出生から死亡までの連続した戸籍が必要 など

※2 戸籍の附票の写しを請求する場合は、必要な住所を備考欄に記入してください。

(例) ○○年頃の○○県○○市○○番地から現在の住所まで必要 など

請求の内容によって、必要書類が異なります。一式を揃えて請求してください。

(詳しくは、別表『法人による郵送請求について』をご確認ください。)