

記載例

相続手続き向け
白河 市区町村長様

戸籍関係証明書郵送交付請求書

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

請求者	住所	東京都××区××1丁目2番 ××マンション304		
	ふりがな氏名	ふくしま きのえ ※自署または記名・押印 ふくしま 甲	生年月日	大正・昭和・平成・令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日
	証明対象者との関係	本人・夫・妻・父・母・祖父・祖母・ 子 ・孫・その他()	日中の連絡先(携帯電話可)	123-4567-8910 ()方

証明対象者	本籍	白河市 八幡小路7-1	筆頭者	しらかわ 乙
	ふりがな氏名	しらかわ ひのえ しらかわ 丙	生年月日	M T ・S・H・R 〇〇年 〇〇月 〇〇日
請求理由	被相続人(亡くなった人)	しらかわ 丙	生年月日	M T ・S・H・R 〇〇年 〇〇月 〇〇日生
			亡くなった日	M・T・S・H R 〇〇年 〇〇月 〇〇日 死亡
	手続きの内容	<input checked="" type="checkbox"/> 不動産登記 <input checked="" type="checkbox"/> 銀行・保険の手続き <input type="checkbox"/> 相続放棄 <input type="checkbox"/> 法定相続情報一覧図の作成 <input type="checkbox"/> その他(具体的にご記入ください)		
	提出先	<input checked="" type="checkbox"/> (××) 法務局 (××) 支局 <input type="checkbox"/> () 家庭裁判所 () 支部 <input checked="" type="checkbox"/> (**信金) 銀行 (**) 支店 <input type="checkbox"/> () 銀行 () 支店 <input type="checkbox"/> () 銀行 () 支店 <input type="checkbox"/> その他(具体的にご記入ください)		
手続きをする人	<input checked="" type="checkbox"/> 請求者本人	亡くなった方からみた続柄	父・母・夫・妻・ 子 ・孫 その他 ()	
必要な戸籍	<input type="checkbox"/> 死亡の記載のある戸籍 (謄本・抄本) ※除籍の場合もあります。		通	<input type="checkbox"/> その他(具体的にご記入ください)
	<input checked="" type="checkbox"/> (出生・婚姻・転籍) ~ (死亡・婚姻・転籍) の戸籍 () ~ () の戸籍 ※必要な期間の戸籍が複数ある場合があります。その場合は一連の戸籍が何通必要かご記入ください。 ※目安として1セット3,000円程度		(謄本・抄本) 各 2 通	
	<input checked="" type="checkbox"/> 戸籍の附票 (全部・個人) <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・筆頭者の表示 必要 <input type="checkbox"/> 在外選挙人登録の有無 必要	1通 300円	1 通	

※戸籍謄本(450円)・除籍謄本(750円)・改製原戸籍謄本(750円)の種類については事前に判断が困難です。必要な戸籍の内容をご記入ください。在外選挙人名簿登録の有無は該当がない場合表示されません。
 ※最近、戸籍の届出をした方は記入 令和 年 月 日に 届を 市区町村に提出
 ※「出生から死亡まで」の一連の戸籍が何件存在するのかは、おひとりおひとり異なります。

※相続人・直系親族であることがわかる戸籍(写)の添付が必要です。
 配偶者の戸籍を必要とする場合は、配偶者の死亡の記載のある戸籍(写)を添付してください。

※偽りその他の不正な手段により、戸籍証明書等の交付を受けたものは、刑罰(30万円以下の罰金)が科せられます。

