

## 第三者（法人・債権者）による戸籍謄抄本等の請求について

請求できる第三者の方	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 自己の権利を行使し、または自己の義務を履行するために必要がある方</li> <li>2. 国または地方公共団体の機関に提出する必要がある方</li> <li>3. 住民票の記載事項を利用する正当な理由がある方</li> <li>4. 上記1から3の方から依頼を受けた特定事務受任者（弁護士・司法書士等）</li> </ol>						
提出いただくもの	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 請求書（必要事項の記載があれば請求書の様式は問いません。）                  ※法人の名称・所在地、代表者の氏名、代表者印または法人印、請求理由（できるだけ詳細に）、対象者の氏名・住所・生年月日等、必要な証明書の種類と通数</li> <li>2. 請求者と必要な方との関係を証明する契約書の写し</li> <li>3. 法人の本店、支店等の所在地確認書類 ※発行日から3か月以内のもの                  （登記事項証明書、代表者事項証明書等）</li> <li>4. 宛先不明で返送された封筒のコピー等</li> <li>5. 個人、または請求している担当者の本人確認書類                  （マイナンバーカード、運転免許証等）</li> <li>6. 請求担当者と法人の関係が確認できる書類の写し                  （代表者作成の委任状、社員証、在籍証明書）※名刺・名札は不可</li> <li>7. 必要通数分の手数料（郵送の場合は定額小為替を同封してください。）</li> <li>8. 請求する法人の所在が確認できる書類（3の書類に住所記載があれば不要。）                  （請求所在地が記載されたパンフレット、ホームページのコピー等も可。）</li> </ol> <p>以下は郵送にて請求する場合に必要です。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>9. 返信用封筒（請求者の住所・氏名を記入し、切手を貼ってください。）</li> </ol>						
手数料	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">戸籍</td> <td style="text-align: right;">1通450円</td> </tr> <tr> <td>除籍・改製原戸籍</td> <td style="text-align: right;">1通750円</td> </tr> <tr> <td>住民票・戸籍の附票</td> <td style="text-align: right;">1通300円</td> </tr> </table> <p>※郵送で請求する場合は、必要枚数分の定額小為替をご用意ください。                  定額小為替は郵便局で購入できます。                  なお、定額小為替には何も記入しないでください。</p>	戸籍	1通450円	除籍・改製原戸籍	1通750円	住民票・戸籍の附票	1通300円
戸籍	1通450円						
除籍・改製原戸籍	1通750円						
住民票・戸籍の附票	1通300円						
届出窓口	<p>郵送先 〒389-0192</p> <p>長野県北佐久郡軽井沢町大字長倉2381番地1</p> <p>軽井沢町役場 住民課戸籍係宛 ☎ (0267) 45-8540</p>						
関係書類様式	戸籍謄抄本等交付請求書（郵便用）						
ご注意ください	原則として続柄、本籍、筆頭者、国籍、地域、在留資格、個人番号の記載はできません。						

戸籍謄抄本等交付請求書

下記のとおり謄抄本等を送付してください。

必要なもの (通数を記入してください)	戸籍謄本	通	戸籍抄本	通
	除籍謄本	通	除籍抄本	通
	改製原戸籍謄本	通	改製原戸籍抄本	通
	住民票(全員)	通	戸籍の附票(全員)	通
	住民票(個人)	通	〃 (一部)	通
本籍 (住民票の場合は住所)				
筆頭者 (住民票の場合は世帯主)				
フリガナ 氏名 (明・大・昭・平・令 年 月 日)				
どなたのものが必要ですか				
フリガナ 氏名 (明・大・昭・平・令 年 月 日)				
使いみちと提出先(具体的に)				
<input type="checkbox"/> 死亡記載のあるもの <input type="checkbox"/> 出生から死亡まで <input type="checkbox"/> ( )から( )まで				通 通 通
戸籍の附票で履歴が必要な場合(～から～までの記録) * 複数にまたがる場合があります				
請求者	住所			
	法人名			
	代表者名			
	必要な人との関係			
	連絡先(昼間連絡のできる電話番号)			