

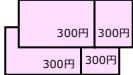

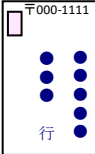
# 住民票の写し等交付請求書

下記のとおり住民票の写し等を送付してください。

令和 年 月 日

誰の証明が必要ですか	住所		
	ふりがな	生年月日	明大昭平令西暦
氏名	年 月 日		
必要とする書類	<input type="checkbox"/> 住民票の写し（世帯全員）		通
	<input type="checkbox"/> 住民票の写し（世帯一部）		通
	<input type="checkbox"/> 住民票の除票		通
	<input type="checkbox"/> 記載事項証明		通
	住民票の中に次の項目が必要ですか <input type="checkbox"/> 省略でよい		
<input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 個人番号(マイナンバー) <input type="checkbox"/> 住民票コード			
外国籍の方のみ		<input type="checkbox"/> 通称履歴 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 第30条の45	
		<input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input type="checkbox"/> 在留資格・期間	
使用目的 (具体的に記入)			
請求者	住所	〒 -	生年月日 明大昭平令西暦 年 月 日
	氏名	印	必要な人との続柄 ( )
		自署または押印してください	電話 ( ) -

- 手数料は、各1通300円です。  
(市町村により異なる場合がありますので、送付先にご確認ください。)

<ul style="list-style-type: none"> <li>● 同封するもの</li> <li><input type="checkbox"/> 手数料分の定額小為替 (郵便局で発行しています。何も記入しないでください。)</li> <li><input type="checkbox"/> 請求者の本人確認書類のコピー【運転免許証(両面)・マイナンバーカード(表面)・健康保険証など】 ※健康保険証の場合、保険者番号と被保険者記号・番号は黒塗り等でマスキングしてください。</li> <li><input type="checkbox"/> 返信用封筒 (封筒に切手を貼り、宛先を記入してください。)</li> <li><input type="checkbox"/> 同じ世帯の方以外が住民票を請求する場合「委任状」が必要です。</li> </ul>	  
--	---

- ※ 返送先は、請求者の住所地に限ります。
- ※ マイナンバー記載の住民票を同一世帯以外の代理人が請求する場合は、本人宛てへ郵送となります。

職員記載欄	受付	
	即日発行	
	送金額	
	手数料	
	返送額	