

住民票の写し交付請求書(郵便扱い)

年 月 日

請求者	住所			
	フリガナ氏名	印	※ 昼間連絡のとれる電話番号を記入してください TEL	
	「請求者」と「必要な人」との関係 (○をつけてください)	① 本人 ・ 同一世帯員 ② その他() ※ その他に該当する場合は、()内に必ずご記入ください。		

必要な住民票	住所			
	フリガナ世帯主の氏名		明・大昭・平	年 月 日生
	フリガナ必要な人の氏名		明・大昭・平	年 月 日生
	必要な証明 (1通200円)	<input type="checkbox"/> 世帯全員 通	<input type="checkbox"/> 世帯一部 通	<input type="checkbox"/> 除票 通
	記載事項 ※ □に✓がない場合は省略となります。	<input type="checkbox"/> 世帯主 ・ 続柄 <input type="checkbox"/> 本籍 ・ 筆頭者		
※ 内容のご指定がある場合に記入してください。 (例 前住所地〇〇〇が記載してあるもの など)				

使いみち (具体的にご記入ください)	
-----------------------	--

備考	
----	--

※ 送付前にご確認ください。

- 郵送の際はこの申請書と併せて下記の書類を送付してください。
 - 住所がわかる本人確認書類(運転免許証・保険証等)の写し
 - 請求者の住所・氏名を記載し、返信用切手を貼った返信用封筒
 - 発行する証明書の手数料(郵便局の定額小為替)
- 手数料は松野町の場合一通200円です。
※ 手数料は印紙・切手ではお取り扱いできません。必ず定額小為替または普通為替をお願いします。
- 第三者請求の場合は、利害関係が分かる書類のコピーまたは、委任状の添付が必要です。
- 郵送の場合、本人確認書類に記載の住所(請求者の住民登録地)以外では受け取れません。
- 個人番号(マイナンバー)、住民票コードを記載した住民票の郵便請求は、原則受け付けできませんのでご了承ください。