

住民票の写し等交付郵送請求書

三原市長 様

令和 年 月 日

どなたの証明が必要ですか

住 所	三原市	町	番地
		丁目	番 号
	(マンション・アパート名, 部屋番号)		
世帯主	ふりがな	生年	明治・大正・昭和・平成・西暦
		月日	年 月 日
必要な人の 氏 名	ふりがな	生年	明治・大正・昭和・平成・西暦
		月日	年 月 日

※注意事項
◎ この書類を記入し郵送する人の本人確認書類の写しを同封してください
◎ 偽りなどの不正な手段により交付を受けたときは法律により罰せられます
◎ プライバシーの侵害につながるような不当な請求には応じられません
◎ 委任状の場合は交付できないことがあります

何が必要ですか

住 民 票 の 写 し	世 帯 全 部	200 円	通
	世 帯 の 一 部	200 円	通
	除 票	200 円	通
	(除票となって5年経過した住民票は、交付することが出来ません)		
	改 製 原 住 民 票	200 円	通
	※必要な住所 ()		
住民票記載事項証明書	世 帯 全 部	200 円	通
	世 帯 の 一 部	200 円	通
その他 ()		円	通

使用目的は何ですか

<input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 小額投資 (NISA) <input type="checkbox"/> 車の登録 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 相続			
<input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 特定医療 <input type="checkbox"/> 児童 (扶養) 手当			
<input type="checkbox"/> その他 (提出先等詳しく記入してください)			
特 別 請 求	<input type="checkbox"/> 世帯主及び続柄	<input type="checkbox"/> 本籍及び筆頭者の表示	<input type="checkbox"/> 個人番号 (マイナンバー)
	<input type="checkbox"/> 国籍・地域	<input type="checkbox"/> 住民基本台帳法第 30 条の 45	<input type="checkbox"/> 在留カード番号
	<input type="checkbox"/> 在留資格・期間	<input type="checkbox"/> その他 ()	

※第三者請求の場合は、原則として続柄・本籍等の特別請求の記載はできません。

※第三者請求の場合は、根拠となる資料を添付してください。

どなたが請求されますか

(郵送先は、請求者の住民登録のある住所となります。法人の場合は、主たる所在地以外へ送付の場合は、送付先所在地の確認できる疎明資料が必要となります。)

住 所			
氏 名	ふりがな	生年	明治・大正・昭和・平成・西暦
		月日	年 月 日
電話番号	昼間連絡が取れる電話番号を必ず記入してください。(自宅 ・ 携帯 ・ 勤務先 (会社名))		
必要な人との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯の人 <input type="checkbox"/> 代理人 (要委任状) <input type="checkbox"/> その他 ()		