

郵送による住民票の請求書

令和 年 月 日

西之表市長 様

どなたの何が必要ですか	住 所	西之表市 番地		
	世帯全部 (謄本)	通 (1通200円)	フリガナ 氏名	明・大・昭・平 年 月 日生
	世帯一部 (抄本)	通 (1通200円)	フリガナ 氏名	明・大・昭・平・令 年 月 日生
（あなたの氏名と住所） 請求者	必要な方 との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同じ世帯の人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	住 所	〒 -		
	氏 名	フリガナ	明・大・昭・平 年 月 日生	
	連絡先	Tel ※昼間に連絡が取れる番号をご記入ください。		
次の事項は、原則省略されます。		本籍・筆頭者	前氏名	住民票コード
必要な場合は○をしてください。		世帯主・続柄	前住所	その他
使用目的	<input type="checkbox"/> にチェックを入れて、その下に請求理由を詳しくご記入ください。 <input type="checkbox"/> 権利行使・義務履行のため <input type="checkbox"/> 国又は地方公共団体の期間に提出するため <input type="checkbox"/> その他			
備考	その他、補足することがあればご記入ください。			

【同封していただくもの】

①本人確認書類 ②定額小為替 1通につき200円（証明発行手数料） ③返信用封筒（切手貼付のもの）

注意事項

- 本人確認を行いますので「本人確認書類」（免許証・マイナンバーカード・保険証等の写し）を同封してください。「本人確認書類」は現住所の記載のあるものをご用意ください。
- 証明書の返送先は原則現住所です。事情により、現住所以外の場合に返送を希望する場合は、その理由を詳しくお書きください。
- 本人に代わって代理の方が請求する場合は、委任状か、利害関係や親族関係を証明する書類『代理権限確認書類』が必要となります。詳しくはお電話でお問い合わせください。