

郵送による住民票の写し等の交付請求書

1 なにか必要ですか

令和 年 月 日

住民票 (1通300円)	<input type="checkbox"/> 世帯全員のもの 通	<input type="checkbox"/> 除票 通
	<input type="checkbox"/> 世帯一部のもの 通	<input type="checkbox"/> 改製除票 通
	<input type="checkbox"/> その他 () 通	<input type="checkbox"/> 記載事項証明 (または除票) 通
※住民票の記載 項目について	基本事項(住所・氏名・生年月日・性別)以外に、下記事項の記載をしますか <input type="checkbox"/> 住民票に世帯主との続柄をのせる <input type="checkbox"/> 住民票に本籍をのせる ※該当事項にチェックしてください。	

2 どなたの証明が必要ですか

住 所	北海道厚岸郡厚岸町		
世帯主氏名	大・昭・平・令	年 月 日	日生
必要な人の氏名	大・昭・平・令	年 月 日	日生

3 請求者

住 所	〒		
フリガナ	生年月日		
氏 名	印	大・昭・平・令	年 月 日 日生
日中に連絡のとれる電話番号(携帯電話可)			
必要な人との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同じ世帯の人		
	<input type="checkbox"/> その他 () ※その他の場合は、次の事項を具体的に記入してください。		
使 用 目 的	(使用目的)		
	(提出先)		

※本人が署名した場合は、押印は不要です。

【注意】 偽り、その他不正の手段により交付を受けたときは、30万円以下の罰金が科されます(住基法第47条第2号)

～この申請書のほかに、次のものを同封してください～

- 手数料(郵便局の定額小為替) 300円 ※市区町村によって異なるため確認してください。
- 返信用封筒(請求者のあて先および氏名を記入し、返信用切手を貼ってください)
(請求者以外の方あてに返送はできませんのでご注意ください。)
- 請求者の本人確認ができるもののコピー
※マイナンバーカードなど顔写真付きのもの1点または年金手帳、保険証(健康保険証・後期高齢・介護保険)など2点以上

(問い合わせ先・請求先)

〒088-1192

北海道厚岸郡厚岸町真栄3丁目1番地

厚岸町役場 町民課窓口サービス係 ・0153-52-3131 (内線 112・113)