郵送による住民票の写し等の交付請求書

1　なにが必要ですか

令和　　年　　月　　日

住民票 （１通３００円）	□ 世帯全員のもの　　通	□ 除票　　通
	□ 世帯一部のもの　　通	□ 改製除票　　通
	□ その他（　　）　　通	□ 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 □　住民票に世帯主との続柄をのせる □　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　　日生
必要な人の氏名	大・昭・平・令　　年　　月　　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	□　本人　　□　同じ世帯の人	
	□ 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。

※「その他」の方は委任状または関係が証明できる戸籍等、添付書類が必要な場合がありますので、事前にお問い合わせ ください。

【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、資格確認書（健康保険・後期高齢）、介護保険証など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）