

(郵便請求用) 住民票の写し等交付請求書

申請年月日 令和 年 月 日

(あて先) 玉 村 町 長

請求者(使う方)の住所

氏名 _____ 印

生年月日 大・昭・平・令 年 月 日

8:30~17:00の連絡先電話番号(自宅・勤務先・携帯電話)

() -

住 所	玉村町大字			手 数 料		
ふりがな						
必要な人の 氏 名	(生年月日 大・昭・平・令 年 月 日)					
必要なもの 及び通数	証 明 書 の 種 類	<input type="checkbox"/> 住民票(世帯全員)		通	1 通	3 0 0 円
		<input type="checkbox"/> 住民票(世帯一部)		通		
		<input type="checkbox"/> 除票(転出・死亡)		通		
		<input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書		通		
	選 択 項 目	続柄	<input type="checkbox"/> 表示する	<input type="checkbox"/> 表示しない	※日本人外国人共通	
本籍		<input type="checkbox"/> 表示する	<input type="checkbox"/> 表示しない	※日本人		
国籍・地域		<input type="checkbox"/> 表示する	<input type="checkbox"/> 表示しない	※外国人		
30条45規定		<input type="checkbox"/> 表示する	<input type="checkbox"/> 表示しない	※外国人		
必要とする 住民票と請求者 との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯の人 <input type="checkbox"/> その他 () ※その他の人が請求する場合には、委任状などの書類が必要になります。					
請求理由 (使いみち)						
同封したもの	手数料分の定額小為替(郵便局で購入してください)					
	返信用封筒(切手を貼り、住所氏名を記入)					
	本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 写真付マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 保険証+氏名の確認できるもの <input type="checkbox"/> その他 ()				

(注) 偽り、その他不正の手段により交付を受けたときは、30万円以下の罰金に処せられます。(住民基本台帳法47条)