

# 住民票の写し郵送請求書

(あて先) 市長		令和 年 月 日		
請求をする人	住所(町名・地番まで記入) (ADDRESS)			
	フリガナ	生年月日 (DATE OF BIRTH)	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	
	氏名 (NAME)			
	電話番号(TELEPHONE) (昼間連絡の取れる電話)			
必要な住民票について記入してください	<input type="checkbox"/> 請求者本人または同一世帯の方の住民票			
	世帯全員のもの (COMPLETE FAMILY LIST)	通	世帯員一部のもの (PARTIAL FAMILY LIST)	通
	世帯員一部のものが必要なときは必要な方の氏名(WHOSE CERTIFICATE IS REQUIRED?)			
	使用目的 (PURPOSE)			
	<input type="checkbox"/> 請求者本人とは別世帯の方の住民票			
	住所(町名・地番まで記入) (ADDRESS)			
	フリガナ			
	氏名 (NAME)			
	世帯全員のもの (COMPLETE FAMILY LIST)	通	世帯員一部のもの (PARTIAL FAMILY LIST)	通
	世帯員一部のものが必要なときは必要な方の氏名(WHOSE CERTIFICATE IS REQUIRED?)			
使用目的 (PURPOSE)				
請求する住民票について 住所・氏名・生年月日・性別以外で記載の必要なもの				
日本人	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 世帯主の氏名及び続柄	外国人	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 世帯主の氏名及び続柄 <input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 在留情報等・在留カード等の番号	

※請求内容は、はっきり正確に記入してください。不備があると送付できない場合があります。

※手数料は一通 300円です。

住民票の請求は本人または同一の世帯員に限ります。(代理人は委任状が必要)

※この用紙によって請求する場合は以下の①②③④を同封して郵送してください。

(送付先) 〒719-1192 総社市中央一丁目1番1号 総社市役所 市民課

- ①【住民票の写し郵送請求書】
- ②【交付手数料】郵便局で必要な通数分の「定額小為替」を購入してください。  
なお、定額小為替は**無記名の状態**で同封してください。
- ③【返送用封筒】切手を貼り、請求をする人の住所・氏名をはっきり記入してください。  
何通も請求されるときは、余分に切手を入れてください。
- ④【請求者の本人確認書類】運転免許証や健康保険証などの両面のコピーを添付してください。  
プライバシー保護の観点から、健康保険証等のコピーを送付いただく場合は、保険者番号及び被保険者記号・番号にマスキングを施していただくようお願いいたします。

**※住民票のある市区町村に料金や方法をお問い合わせのうえ、住民票のある市区町村にご請求ください。**

※偽りその他不正な手段により交付を受けた場合は、過料に処せられます。