

住民票の写し等郵送請求書

年 月 日

下記のとおり請求いたします。

種 類	住民票	謄本（全員）	通	除票	謄本（全員）	通	
		抄本（一部）	通		抄本（一部）	通	
	住民票 記載事項 証明書	謄本（全員）	通				
		抄本（一部）	通				
住 所							
世帯主氏名				生年月日	年	月	日
必要な方の氏名 (一部の場合のみ)				生年月日	年	月	日
				生年月日	年	月	日
使用目的							
次の表示が必要な場合は、 <input checked="" type="checkbox"/> をして下さい。 <input type="checkbox"/> 本 籍 <input type="checkbox"/> 世帯主の氏名及び続柄							
請求者（返送先）							
住 所	〒						
電 話 番 号	(屋間に連絡できる所または携帯電話)						
氏 名	印 (自署の場合は押印不要)						
生 年 月 日	年	月	日	必要な方 との続柄			

(注)

- ・ 住民票は、住民登録された住所地以外には原則郵送できません。
- ・ 本人確認のための資料として、運転免許証、マイナンバー（個人番号）カード、健康保険証などの写しを必ず同封してください。
- ・ 手数料分の定額小為替（郵便局で購入）と、切手を貼った返信用の封筒を必ず同封してください。
- ・ ご不明な点がありましたら、請求先の市区町村にお問合わせください
- ・ 偽りその他不正な手段により交付を受けると10万円以下の過料に処せられることがあります。