

# 住民票の写し等交付申請書（郵送用）

（あ 請 求 者 ）	住 所			
	氏 名	印		
	生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日	電話番号(日中連絡が取れるところ) — —	
必 要 な 人	住 所			
	世帯主			
	必要な人の氏名			
	生年月日	大正・昭和・平成・令和	年	月 日
必 何 が で 何 す 通 か	必要なものにレ印をつけてください。			
	<input type="checkbox"/> 住民票 (世帯全員) 通	<input type="checkbox"/> 住民票 (個人) 通	<input type="checkbox"/> 住民票 (除票) 通	<input type="checkbox"/> 記載事項証明書 通
	<b>※住所・氏名・生年月日・性別の他に記載の必要な事項</b>			
	<input type="checkbox"/> 世帯主氏名 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 筆頭者 <input type="checkbox"/> 個人番号			
<b>※個人番号の記載が必要な場合、写真付の身分証明書の写しが必要です。</b>				
請求者からみた必要な人との関係(あてはまるものに○印をつけてください。)				
<input type="checkbox"/> 夫, 妻, 子, 孫, 父母, 祖父母等の同一世帯の者				
<input type="checkbox"/> その他( ) (代理人の場合, <b>委任状が必要</b> )				
使用目的	(具体的に)			
同封するもの	1 手数料(郵便局で扱っている定額小為替) <b>※1通200円(阿久根市の場合)</b> (他の市町村の場合, 異なる可能性がありますので確認をお願いします。)			
	2 返信用封筒に宛て先を記入し, 切手(25gまでは84円)を貼ってください。(アパート等は部屋番号まで)			
	3 請求者本人を確認できる書類(運転免許証, 個人番号カード等), または住所の確認できる証明書(有効期限内の健康保険証, 年金証書等)の写しを同封してください。			