

(郵送用)

住民票等請求書

栄町長 様

平成 年 月 日

| | | | | |
|-----|----------------------|---------------------------|----|---------------|
| 申請者 | 住所 | (〒 -) | | |
| | 氏名 | 印 | 電話 | 日中に連絡の取れる電話番号 |
| | 申請者との関係 (をつけて下さい) | ・本人 ・同一世帯の方 ・その他() | | |

| | | | | |
|---|----------|----------------|----------------|------------|
| 住所 | 千葉県印旛郡栄町 | 住民票 | 全部 | 個人 |
| | | | 通 | 通 |
| 世帯主の氏名 | | 除かれた住民票 | | 通 |
| | | 記載事項証明書 | | 通 |
| * 個人の証明が必要なときはその人の氏名 | | | | 通 |
| 氏名 | | 住所証明書 | | 通 |
| * 住民票又は除かれた住民票に、 続柄・本籍の記載が必要かどうか、 該当する にし点をつけてください。 | | 続柄・本籍 すべて必要 | 続柄・本籍 は必要ない | 続柄のみ 必要 |
| | | | | 本籍のみ 必要 |
| 使 い み ち | | | | |
| 同封した手数料等 | | 定額小為替 現 金 | 円・郵送料 | 円 |

手数料

- ・ 住民票及び除かれた住民票 1通 300円
- ・ 住民票記載事項証明書 1通 300円
- ・ 住所証明書 無 料

- (注) 1 手数料は、現金書留又は郵便局で定額小為替を購入し同封してください。
切手・収入印紙等では受付できません。
- 2 請求者の住所、氏名を記入し切手を貼った返信用の封筒を同封してください。
(速達、書留等を希望されるときは、必要な分の郵送料を追加してください)
- 3 請求者の運転免許証・旅券(パスポート)・住民基本台帳カード等官公署が発行した写真付きの本人確認書類等のコピーを同封してください。
- 4 同じ世帯員以外のかたに依頼する場合は、本人の委任状が必要になります。
同じ世帯員以外のかたが請求する場合は、利害関係を証明できる書類の写し等が必要になります。
- 5 その他ご不明の点については、お問い合わせください。