

(郵送用)

住 民 票 等 請 求 書

栄町長 様

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		全 部	個 人
		住民票	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				
氏 名				
* 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□にレ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
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 3 0 0 円
- ・ 住民票記載事項証明書 1 通 3 0 0 円

(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。

- 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)
- 請求者の運転免許証・旅券(パスポート)・マイナンバー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。
- 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。
- その他ご不明の点については、お問い合わせください。