

住民票等郵送請求書

(あて先) **中間市長**

請求日 令和 年 月 日

①申請者 (この書類を記入した方)

住所			
(ふりがな) 氏名		生年月日	明・大 昭・平・令 年 月 日
電話番号 (昼間連絡のとれるところ)	- -		

②あなたから見て、必要な方との続柄に☑をしてください

<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 同一世帯員
<input type="checkbox"/> その他()←『委任状』が必要です	

③『本人』以外の方の証明が必要な場合、記入ください

住所	中間市		
世帯主			
世帯の一部が必要なときは、 必要な方の氏名・生年月日を 記入してください	氏名		
	生年月日	明・大・昭・平・令	年 月 日

④必要な証明に枚数記入してください

☐住民票の写し			☐	☐	☐
全員 (謄本)	一部 (抄本)	除票 (転出・死亡)	記載事項証明	住居表示証明	その他の証明 ()
通	通	通	通	通	通

◎住民票の中に、続柄(世帯主との関係)・本籍の記載は必要ですか。

必要なし 本籍のみ(外国人の方は在留資格等) マイナンバー ※簡易書留分の切手が別途必要です。
続柄のみ 続柄・本籍(外国人の方は在留資格等)

※除票には、転出者・死亡者のみ記載されます。

⑤使用目的 (続柄が『その他』の方は、必ずご記入ください)

--

※偽り、その他不正な手段によって交付を受けたときは、過料に処せられます。

手数料…1通につき300円です。

請求方法(下記のことを準備して請求書と共に送ってください。)

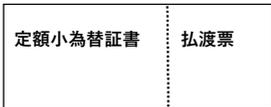
(お願い)郵送請求の場合は、配達の日数と事務処理日数が必要となります。

日数に余裕をもって請求してください。

郵便での住民票等請求方法

①～④を同封し、住所地の市区町村まで郵送してください。

交付手数料は各市区町村によって異なりますので、事前にお問い合わせの上請求してください。
(債権関係等に基づいて請求される場合は、請求の根拠となる疎明資料も添付してください。)

<p>①郵送交付申請書</p>  <p>裏面の様式をご利用ください。</p> <p>必要に応じてご連絡させていただく場合がありますので、平日8:30～17:15の間に連絡の取れる電話番号を必ずご記入ください。連絡がつかず、返送が遅れる場合があります。</p>	<p>②未記入の交付手数料分定額小為替</p>  <p>郵便局にて、交付手数料分の定額小為替を購入してください。</p> <p>定額小為替は、証明部分と払渡票部分を切り離さず、未記入のまま同封してください。</p>	<p>③切手を貼った請求者様宛の返信用封筒</p>  <p>返信先の宛先を記入し、切手を張った返信用封筒をご用意ください。 (請求数により郵便料金が不足する場合がありますので、不足すると予想される場合は切手を別途多めに同封してください。)</p> <p>お急ぎで速達での返送をご希望の場合は、その旨を申請書にお書き添えの上、速達料金分の切手も貼ってください。</p> <p>※マイナンバーを記載する場合は、簡易書留分の切手も併せて必要となりますのでご注意ください。</p>
<p>④身分証明書のコピー(下記ア、イ、ウから用意可能な組み合わせの書類のコピー)</p>		
<p>ア:A群から1つ</p>	<p>イ:B群から2つ</p>	<p>ウ:B群とC群から1つずつ</p>
<p>A群</p>	<p>B群</p>	<p>C群</p>
<p>個人番号カード 運転免許証 顔写真付きの住民基本台帳カード パスポート 船員手帳 在留カード 特別永住者証明書 官公署がその職員に対して発行した身分証明書 身体障害者手帳 療育手帳</p>	<p>顔写真なしの住民基本台帳カード 年金証書 年金手帳 健康保険証 母子健康手帳 後期高齢者医療被保険者証 介護保険証 生活保護受給者証</p>	<p>学生証 本人名義の預金通帳 病院の診察券 民間企業の社員証 法人が発行した身分証</p>



ご不明な点があればお問い合わせください。

〒809-8501

福岡県中間市中間一丁目1番1号

中間市役所市民課

TEL 093-246-6239(直通)

FAX 093-244-9118

※住民票の返送先は、原則として現住所となります。

勤務先など現住所と返送先が異なる場合は、

社員証など勤務先住所が分かるもののコピーを同封し

てください。