

住民票郵送請求書

西原町長 殿

令和 年 月 日

(1) 請求者

住所	西原町字	連絡先	日中連絡が取れる電話番号
フリガナ			
氏名		印	
	(大・昭・平・令 年 月 日生)		

(2)

<input type="checkbox"/> 自分以外の世帯員のもの	<input type="checkbox"/> ① 自分のももの
住所	<input type="checkbox"/> (1) の申請者に同じ
② 氏名	大・昭・平・令 年 月 日生
③ 氏名	大・昭・平・令 年 月 日生
あなたとの関係	<input type="checkbox"/> 夫・妻 <input type="checkbox"/> 子、父母 <input type="checkbox"/> 祖父母・孫 <input type="checkbox"/> 兄弟、姉妹 <input type="checkbox"/>
使用目的	(マイナンバー等を記載する場合は使用目的の記入をお願いします)

(3) どれが必要ですか

<input type="checkbox"/> 住民票謄本 (世帯全員) _____ 通	<input type="checkbox"/> 住民票抄本 (個人) _____ 通	<input type="checkbox"/> 住民票除票 (個人) _____ 通	
記載する項目	共通事項	<input type="checkbox"/> 世帯主・続柄	
	日本人のみ	<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者	
	外国人のみ	<input type="checkbox"/> 国籍・地域	
		<input type="checkbox"/> 在留資格・期間・満了日	
		<input type="checkbox"/> 在留カード等の番号	
	<input type="checkbox"/> 中長期在留者、特別永住者などの区分		
特別な請求項目等があれば、ご記入ください。 (マイナンバー・住民票コード等)			
手数料	抄本・除票	1通	300円
	謄本 (1~5名)	1通	300円
	謄本 (6~10名)	1通	350円
	謄本 (11名以上)	1通	400円
	外国人・混合世帯謄本 (1~4名)	1通	300円
	外国人・混合世帯謄本 (5~8名)	1通	350円

※住所地以外に送付する場合は、(4) 及び (5) の記入をお願いします。

(4) 理由 (具体的に記入してください。)

(5) 送付先の住所 (送付場所を確認できる資料も添付をお願いします。)

(例) 勤務証明・自動車教習所の在籍証明・郵便物等

必要なもの

- ① 住民票郵送請求書 (この用紙)
- ② 身分証明書の写し (マイナンバーカード、運転免許証等のいずれか1通) ※有効期間内のものに限り
- ③ 返信用封筒 (請求者の住所、氏名を書いて切手を貼ったもの。通常84円程度、枚数によって違います)
- ④ 手数料 (郵便局の定額小為替)
- ⑤ 送付先が確認できる書類 (上記 (4) 及び (5) のみ)
- ⑥ 申請者 (1) と必要な方 (2) が異なる場合 (同一世帯員以外の場合) は委任状が必要です。

請求先: 〒903-0220
西原町字与那城140番地の1
西原町役場 町民課

※ 第三者請求の場合は、他に添付する書類が必要になることがありますので、お問い合わせください。