

記入例

住民票等郵送請求書

北杜市長様

令和 年 月 日

| | | | | |
|---|--|--|-----------------------|---------------------|
| 必要な 住民票は | 住所 | 北杜市須玉町大豆生田961番地1 | | |
| | 必要な方の氏名 | (ふりがな) ほくと はなこ 北杜 花子 | 生年月日(明・大・昭・平・令) | 年 月 日 |
| | 世帯主氏名 | 北杜 太郎 | | |
| 必要な 証明書は | <input checked="" type="checkbox"/> 住民票の写し | 世帯全員 | 通 | 300円 |
| | <input type="checkbox"/> 除票 (除かれた住民票) | 世帯一部(個人の分) ※除票の保存期間は5年です。 | 1 通 通 | |
|  ※下記 記載事項 を必要な場合は、はっきり口に「レ」を入れて下さい。 | | | | |
| 記載事項 | 日本人 | <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄・世帯主 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号 | | |
| | 外国人 | <input type="checkbox"/> 続柄・世帯主 <input type="checkbox"/> 在留資格・期間・在留期間満了日等 <input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 在留カード等の番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号 | | |
| 使用目的 | <input checked="" type="checkbox"/> 公的年金請求 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 車購入 <input type="checkbox"/> 信販関係 <input type="checkbox"/> その他()※具体的に記入してください。 | | | |
| 請求 する方 | 住所 | 〒 - <input checked="" type="checkbox"/> 必要な住民票と同じ | 自署または記名押印して下さい | |
| | 氏名 | 北杜 花子 (印) | 昼間の連絡先 (携帯可) | 0551-42-1111 |
| | 必要な住民票に記載されている方との関係 該当する□にレ | <input checked="" type="checkbox"/> 本人・同一世帯に属する者 <input type="checkbox"/> 代理人(委任状が必要) <input type="checkbox"/> 第三者(契約書等の疎明資料が必要) | | |
| 同封 手数料 | 定額小為替 300 円分(ゆうちょ銀行の定額小為替) | | | |

※プライバシーの侵害等につながるような不当な請求には応じられません。

※偽りその他不正の手段により交付を受けたときは、30万円以下の罰金に科せられます。(住民基本台帳法第47条)

※代理人(同世帯でない親族を含む)による申請の場合は、委任状が必要です。

※第三者からの申請の場合は、疎明資料(契約書の写し等)が必要です。