

住民票等交付申請書（郵送用）

佐井村長 様

申請日 平成 年 月 日

住 所			
必 要 な 人	フリガナ	一人分の場合は必要な人の名	
	世帯主名	大正・昭和・平成 年 月 日	
申 請 の 種 類 ※ <u>□欄に必ずチェック</u> してください。	種類	全員分	一人分
	住民票	通	通
	除票	通	通
	改製原住民票	通	通
記載事項証明	通	通	
使 用 目 的	<input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 車の手続き <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
申 請 者	住 所	〒 -	
		昼間連絡のとれる電話番号 () -	
	フリガナ		
	氏 名	①	
	生 年 月 日	大正・昭和・平成 年 月 日	
必要人との 関 係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 親族（続柄 ） <input type="checkbox"/> その他（具体的に記載 ）		

(注)・本人確認書類が必要になりますので免許証等の写しを添付してください。

- ・住所、氏名を記入した返信用封筒に、切手を貼り同封してください。送付先は原則住民票のある住所地になります。
- ・プライバシーの侵害等につながる不当な請求には応じられません。
- ・偽り等の不正な手段によって交付を受けた時は、過料に処せられます。（住民基本台帳法第 50 条）
- ・住民票の第三者の請求は、原則として「本籍・筆頭者」「世帯主・続柄」は省略します。
- ・会社で請求する場合は、社印を押印してください。
- ・手数料は、1 通 300 円です。郵便局で定額小為替を購入し同封してください。