

住民票の写し郵送請求書

(あて先)市川三郷町長		令和	年	月	日
必要な住民票について	☐ 住民票の写し				
	☐ 住民票(除票)の写し				
	住 所(町名・地番まで記入) (ADDRESS)		市川三郷町		
	世帯主名				
	世帯全員のもの (COMPLETE FAMILY LIST)		通	世帯員一部のもの (PARTIAL FAMILY LIST)	
	世帯員一部のものが必要なときは必要な方の 氏名(WHOSE CERTIFICATE IS REQUIRED?)				
	使 用 目 的 (PURPOSE)				
請求する住民票について 住所・氏名・生年月日・性別以外で記載の必要なもの					
日本人	☐ なし ☐ 本籍 ☐ 世帯主の氏名及び続柄		外国人	☐ なし ☐ 世帯主の氏名及び続柄 ☐ 国籍・地域 ☐ 在留情報等・在留カード等の番号	

請求をする人	住 所(町名・地番まで記入) (ADDRESS)			
	フリガナ		生年月日 (DATE OF BIRTH)	明・大・昭・平・西暦
	氏 名 (NAME)			年 月 日
	関 係 (請求する住民票の方からみた あなたの続柄)	本人 ・ 同一世帯員 ・ その他()		
	電話番号 (TELEPHONE) (昼間連絡の取れる電話)			

※請求内容は、はっきり正確に記入してください。不備がありますと送付できない場合があります。

※手数料は一通 300円です。(謄本は、1人増えるごとに50円プラスする)

住民票の請求は本人または同一の世帯員に限ります。（代理人は委任状が必要）

※この用紙によって請求する場合は以下の①②③④を同封して郵送してください。

(送付先) 〒409-3601 山梨県西八代郡市川三郷町市川大門1790-3 町民課町民係

①【住民票の写し郵送請求書】

②【交付手数料】郵便局で必要な通数分の「定額小為替」を購入してください。

なお、定額小為替は**無記名の状態**で同封してください。

③【返送用封筒】切手を貼り、請求をする人の住所・氏名をはっきり記入してください。

何通も請求されるときは、余分に切手を入れてください。

④【請求者の本人確認書類】運転免許証や健康保険証などのコピーを添付してください。

(※健康保険証の場合は被保険者等記号・番号等を塗りつぶし、送付してください。)

※この用紙は市川三郷町に住民票がある方を対象に作成しております。**住民票が市川三郷町以外の場合は、住民票のある市区町村に料金や方法をお問い合わせのうえ、住民票のある市区町村にご請求ください。**

※偽りその他不正な手段により交付を受けた場合は、過料に処せられます。

お問い合わせ 市川三郷町役場 町民課 055(272)1105