

住民票の写し等交付申請書

郵送による申請用

岩手県花巻市長 様

			申請日	令和	年	月	日
申請者	住所	〒					
	氏名	フリガナ	印	生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日		
	日中連絡のとれる電話番号			()			

必要とする証明	区分	世帯全員	世帯一部	単価	合計
	住民票の写し	通	通	300円	円
	除かれた住民票の写し	通	通		円
	住民票記載事項証明	通	通		円
※右の合計金額分の定額小為替を、 お釣りの出ないように納入してください。			手数料総合計	円	

住所	岩手県花巻市				
世帯主氏名	フリガナ				
世帯一部の場合、 その方の氏名	氏名	フリガナ			
	生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日			
記載を必要とする事項 (必要な記載事項の□に ✓してください。)	<input type="checkbox"/> 本籍地・筆頭者 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 世帯主からみた続柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 ✓ がない場合は省略したものを交付します。				
使用目的					

※ 記入上等の注意		受付欄
①	同一世帯員以外の方からの申請は代理人選任届が必要となる場合があります。	
②	手数料は、郵便局で発行している定額小為替で納入してください。切手による納入はできませんのでご注意ください。	
③	住民票記載事項証明で指定の用紙がある場合は、指定の用紙に必要事項を記入し、同封してください。	
④	住民票コード、個人番号の利用は法律や条例で定められている場合に限りです。記載を希望する場合、その用途について電話等で確認させていただく場合があります。	

同封書類等	1 返信用封筒 (住所・氏名を記載し、返信用切手を貼ったもの。) 2 手数料 (必要通数分の郵便局発行の定額小為替。定額小為替には何も記入しないこと。) 3 本人確認書類 (申請者の住所が確認できる運転免許証、健康保険証などの写し) * 証明書の送付先は、請求者の住民登録地になります。 4 代理人選任届 (代理人が請求する場合)
-------	---