

住民票等の郵送請求書

		長	平成 年 月 日		
請求者	住所(住民登録地)	〒			
	ふりがな			明治・大正・昭和・平成	
	氏名	印	生年月日	年 月 日	
	日中の連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> の中にチェックを入れてください。 TEL ()			
請求するもの	対象者	住所			
		ふりがな			
		氏名			
	<input type="checkbox"/> 住民票 通		<input type="checkbox"/> 世帯全員 ※除票については世帯の一部のみ <input type="checkbox"/> 世帯の一部		
	<input type="checkbox"/> 住民票除票 通		必要な方のお名前() 生年月日(明治・大正・昭和・平成 年 月 日)		
	<input type="checkbox"/> 改製原住民票 通		本 籍 <input type="checkbox"/> 記載する <input type="checkbox"/> 省略する 世帯主との続柄 <input type="checkbox"/> 記載する <input type="checkbox"/> 省略する		
<input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書 通		<input type="checkbox"/> 世帯全員 <input type="checkbox"/> 世帯の一部 必要な方のお名前() 生 年 月 日 (明・大・昭・平 年 月 日)			
使用目的	(提出先や使いみちを具体的に)				
特記事項					

※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。

※請求者と別世帯の方の住民票が必要な場合は、**代理人の委任状**が必要です。(裏)

※手数料は1通300円です。(市町村によって異なります。)

※この用紙によって請求する場合は以下の書類を同封してください。

- ①【請求者の本人確認資料】 運転免許証や保険証のコピーを添付してください。
代理人が申請する場合は代理人の本人確認資料も必要です。
- ②【返 信 用 封 筒】 請求をする人の住所・氏名をはっきり記入してください。
- ③【 ” ” 切 手】 何通も請求されるときは、余分に切手をいれてください。
- ③【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。

お問い合わせ・送付先

〒097-0101 北海道利尻郡利尻富士町鴛泊字富士野6番地
利尻富士町役場 福祉課国保衛生住民係 TEL (0163)82-1113(直通)

委任状

平成 年 月 日

利尻富士町長 殿

代理人

(たのまれた人)

住所

氏名

生年月日

電話番号

()

私に関する住民票の写しの請求取得について、
上記の者を代理人と定め、その権限を委任します。

委任者

(たのむ人)

住所

氏名

印

生年月日

電話番号

()

※上記の内容は委任者本人が代理人欄も含め、すべて記入してください

※委任状を持って代理人が本人のかわりに請求する際には、代理人の方の
本人確認資料(運転免許証や保険証等)のコピーが必要になります。