

住民票等交付申請書(郵便請求用)

(あて先) 福井県坂井市長

令和 年 月 日

どなたの証明が必要ですか？			
住所	坂井市		
氏名	(生年月日) 大 昭 平 令 年 月 日		
どのような証明が必要ですか？		本籍・続柄の記載は必要ですか？ (必ずどちらかに○をつけてください。)	
住民票(世帯全員)	通	1 通 300 円	必要 ・ 必要でない
住民票(世帯の一部)	通	1 通 300 円	
住民票除票	通	1 通 300 円	
住民票記載事項証明書	通	1 通 300 円	
		1 通 300 円	
その他()	通		
使用目的 (具体的に)			
特記事項	※特に記載が必要な事項がありましたら、お書きください。 (例：坂井市〇〇の住所が記載されているもの等)		
同封するものの	1 この申請書 2 交付手数料(定額小為替→郵便局で購入してください。手数料が別途かかります。または現金書留でお納めください。) 3 返信用封筒(氏名・住所・郵便番号を記入し、切手を貼ったもの) ※ 原則、請求者の住民票の住所に返送します。 4 請求者の本人確認書類のコピー(運転免許証・マイナンバーカード(個人番号カード)・住基カード等) →詳しくは◆◆郵便での住民票等の取り寄せの方法について◆◆をご覧ください。 5 住民票記載事項証明書が必要な場合は、証明を受けようとする用紙(内容を記入したもの)		
請求者	住所		
	氏名	(ふりがな) _____ Ⓜ _____ (署名があれば押印不要) 〔生年月日 昭・平 年 月 日〕	電話番号 () - ()
	必要な人との続柄	本人・同一世帯・その他()	

●本人および本人と同じ世帯以外の方が請求する場合は、委任状や、申請理由を詳しく証明できる資料が必要です。

※ 請求内容や同封物に不備があれば交付できないことがあります。

※ 不当な目的の場合は交付できません。

市役所処理欄	<input type="checkbox"/> 運免 <input type="checkbox"/> 個力 <input type="checkbox"/> 住力 <input type="checkbox"/> 健保 <input type="checkbox"/> 後保 <input type="checkbox"/> 介保 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 住送 <input type="checkbox"/> 他 ()
--------	---