

住民票等交付請求書(郵便請求用)

※請求には請求者の本人確認資料が必要です。

一 関 市 長 様

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

請求者	住所	岩手県一関市〇〇1丁目2番3号		屋間連絡がつく電話番号 自宅・携帯・勤務先(該当に〇) — —	
	フリガナ 氏名	一関 太郎		生年月日 〇〇年〇〇月〇〇日生	
必要な方の住所	※番地、アパート名まで記入してください			世帯主 氏名 一関 太郎	
	一関市 〇〇1丁目2番3号	生年月日 〇〇年〇〇月〇〇日生			
何が 必要 ですか (レをつけて 通数を記入 してください)	<input checked="" type="checkbox"/> 住民票世帯全員分(住民票謄本) ※連記式	1	通	どなたのものが 必要ですか (世帯全員分の住民票が必要な方は記入不要です)	
	<input type="checkbox"/> 住民票世帯の一部(住民票抄本) ※個人票		通		氏名() 明・大・昭・平・令 年 月 日生
	<input type="checkbox"/> 住民票除票		通		氏名() 明・大・昭・平・令 年 月 日生
	<input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書		通		氏名() 明・大・昭・平・令 年 月 日生
	<input type="checkbox"/> 公的年金現況証明		通		氏名() 明・大・昭・平・令 年 月 日生
必要な表示	※必要な表示にレをつけてください				
	<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input checked="" type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 履歴あり(様式は個人票となります) <input type="checkbox"/> 住民票コード(本人又は同一世帯員のみ請求できます) <input type="checkbox"/> 個人番号(本人又は同一世帯員のみ請求できます)				
必要な方との関係	※外国人住民 【必要な表示項目】				
	<input type="checkbox"/> 30条45区分 <input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 在留資格情報 <input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input type="checkbox"/> 通称名の履歴				
請求の理由	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> 代理人(委任状が必要です) <input type="checkbox"/> その他(具体的に)				
	※「その他」の方は請求の理由を必ずご記入ください。 (具体的な使用目的をご記入ください) 〇〇の手続きのため				

・本人確認資料として、運転免許証や保険証、個人番号カード(通知カードは不可)等請求者の現住所が確認できる身分証明書のコピーを添付してください。また、添付書類の詳細についてはホームページをご確認ください。

※現住所が身分証明書と異なる場合は、実際にその住所に住んでいることがわかる資料(公共料金の明細など請求者の名前で配達されたもの)のコピーの添付も追加が必要となります。

※保険証のコピーを添付する場合は、保険者番号及び被保険者証等記号・番号をマスキング(塗りつぶし)してください。

・住民票の交付は、原則として本人または同一世帯員に限られます。(代理の方は委任状が必要です)

・その他、相続等自己の権利の行使のために請求する場合は必ずその理由をご記入ください。

請求事由(発生原因・内容・理由)について確認できる資料の添付が必要となります。