

住民票郵送請求書(個人用)

①請求者

住所		
氏名		電話番号

②代理人 ※本人からの委任状がある場合

住所			
氏名	生年月日	年 月 日	
	電話番号		

③必要な住民票

住所	千葉県柏市		
氏名	生年月日	年 月 日	
必要な場合チェックしてください <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> その他()			

※送付先は住民登録されている住所地のみになります

④請求理由 該当するものにチェックをいれてください。

下記いずれかにチェックをつけた上で、請求の理由を詳細に記載してください。

<input type="checkbox"/> 自分の権利行使・義務履行のため	<input type="checkbox"/> 国又は地方公共団体の機関に提出するため
<input type="checkbox"/> その他	
()	

⑤必要な証明書の通数をご記入ください。

1 住民票(個人)	300円	通
2 住民票(世帯全員)	300円	通
3 除住民票(個人)	300円	通
4 除住民票(世帯全員)	300円	通
5 不在証明(住・籍・住籍)	300円	通
6 その他	300円	通
合計	円	通

※手数料は定額小為替でお願いします。

同封チェック欄

- 本人確認書類の写し 手数料の定額小為替 切手を貼った返信用封筒