

郵送による住民票の写し等交付申請書(記載例)

どなたの証明が必要ですか						
住所	碧南市 松本町 丁目 28 番地					
フリガナ	マツモト タロウ		生年月日	M・T・S・H・R 5 年 5 月 5 日		
氏名	碧南 太郎					
必要な証明書にチェックをし、通数を記入してください。			記載が必要な項目にチェックを入れてください。(チェックがない場合省略します。)			
<input checked="" type="checkbox"/>	住民票の写し (交付手数料200円)	世帯全員	1通	本籍・筆頭者	<input checked="" type="checkbox"/> 記載	<input type="checkbox"/> 省略
		世帯一部	通	世帯主・続柄	<input checked="" type="checkbox"/> 記載	<input type="checkbox"/> 省略
<input type="checkbox"/>	住民票記載事項証明 (交付手数料200円)	世帯全員	通	国籍等 (外国籍の方)	<input type="checkbox"/> 記載	<input checked="" type="checkbox"/> 省略
		世帯一部	通	在留情報等 (外国籍の方)	<input type="checkbox"/> 記載	<input checked="" type="checkbox"/> 省略
<input type="checkbox"/>	住民票(除票)の写し (交付手数料200円)		通	個人番号 (マイナンバー)	<input checked="" type="checkbox"/> 記載	<input type="checkbox"/> 省略
<input type="checkbox"/>	不在住証明 (交付手数料200円)		通			
<input type="checkbox"/>	その他()		通	住民票コード	<input type="checkbox"/> 記載	<input checked="" type="checkbox"/> 省略
請求理由について						
<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 車の登録 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> パスポート <input checked="" type="checkbox"/> その他(住民票の写し等の記載事項の利用目的、必要とする理由を記載して下さい)						
例) 健康保険の扶養者確認のため保険組合に提出など						
請求者の方について(当てはまるものにチェックをお願いします。)						
<input type="checkbox"/>	本人	氏名(自署)				
		住所				
		電話番号				
<input type="checkbox"/>	同じ世帯の方	氏名(自署)				
		住所				
		生年月日	M・T・S・H・R 年 月 日			
		電話番号				
<input checked="" type="checkbox"/>	上記以外の方 (代理人等)	氏名(自署)	碧南 次郎(自署して下さい)			
		生年月日	M・T・S・H・R 55 年 5 月 5 日			
		住所	碧南市松本町29番地			
		電話番号	0566-41-3311			
		必要な方との関係	例) 子、代理人など			

※裏面の注意事項を確認してください。