

# 住民票の写し等請求書（郵送用）

令和 年 月 日


請求者	住所	〒		
	氏名	フリガナ	TEL（日中の連絡先）	
請求者と必要な方との関係	本人・同一世帯員・その他（ ）			

請求する書類	住所	横浜町字		
	世帯主氏名	フリガナ	「本籍・筆頭者、世帯主・続柄」欄の記載を希望する場合は○で囲ってください。	
	生年月日	大・昭・平 年 月 日		
	必要な方の氏名	フリガナ	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 本籍と筆頭者</li> <li>・ 世帯主と続柄</li> </ul>	
	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日		
	使用目的（具体的に）			
種別	世帯全員分	1人分	1通の料金	
住民票	通	通	300円	
除票	通	通	300円	
改正原住民票	通	通	300円	
記載事項証明	通	通	300円	


※請求をする際、氏名は自書または記名・押印してください。

※請求の際は、下記4点を同封してください。

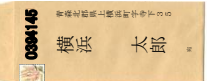
1. 必要事項を記入した、住民票の写し等請求書（郵送用）



2. 請求金額分の定額小為替（郵便局で発行）  
※定額小為替には何も書かないでください。



3. 返信用封筒（住所・氏名を記入して切手を貼ったもの）※通数が多い場合は82円では不足となることがありますので、多めにお送りください。



4. 書面による本人確認（運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード表面のみの写し等）※現住所が確認できるもの

