

(郵送請求用)

住民票等交付申請書

(あて先) 長 令和 年 月 日

申請者	住所	〒 ー (アパート・マンション名等)		
	フリガナ			
	氏名			
	連絡先電話番号	(平日、8:30~17:15に連絡のとれる番号を記入してください。) 携帯 ー ー 自宅・勤務先 () ー		
必要な人の住所・氏名・生年月日	住所	<input type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ 番地 (アパート・マンション名等)		
	フリガナ	フリガナ		
	必要な人の氏名	<input type="checkbox"/> 申請者の氏名と同じ	世帯主の氏名	<input type="checkbox"/> 申請者の氏名と同じ <input type="checkbox"/> 左の氏名と同じ
	生年月日	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日		
必要な人との関係	<input type="checkbox"/> 本人・同一世帯の人 <input type="checkbox"/> その他 (関係及び事業所名を記入してください。)			
使用目的	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 車の登録 <input type="checkbox"/> 借入 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他 (使用目的をご記入ください)			
必要なもの	1 住民票 (世帯全員)	通	3 除かれた住民票	通
	2 住民票 (個人)	通	4 記載事項証明書	通
続柄・本籍等の表示は必要ですか	日本人の方	世帯主氏名・続柄 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	<input type="checkbox"/> に☑をつけてください。	
	外国人の方	世帯主氏名・続柄 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない 通称履歴 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない		
	※世帯主氏名・続柄・本籍・筆頭者等の表示は、提出先によって必要な場合があります。提出先でよく確認のうえ申請してください。			
減免区分	次の方は手数料が減免されます (住民票に限る)。 <input type="checkbox"/> 生活保護者 <input type="checkbox"/> 身体障害者 <input type="checkbox"/> 療育手帳保有者			
その他連絡事項	同封した手数料 等			担当者
	定額小為替 円			
			返信用郵便切手 円	

※偽り、その他不正な手段によって交付を受けたときは罰金に処せられます。

