

郵送による住民票等請求書

この申請書のほかに、次のものを同封してください。

- ◆ 手数料は郵便局で定額小為替を購入し同封してください。※切手、印紙は受け取れません。
- ◆ 請求者の本人確認ができるもの（免許証、健康保険証等）のコピーを同封してください。
- ◆ あて先、宛名を記入し、切手を貼った返信用封筒を同封してください。

◇何か必要ですか

令和 年 月 日

住 民 票	世 帯 全 員 一 部 の も の	1通につき 300円	通
除 票		1通につき 300円	通
記 載 事 項 証 明		1通につき 300円	通
不 在 住 証 明		1通につき 300円	通
その他 ()			通

◇どなたの証明が必要ですか

住 所	美瑛町		
氏 名	フリガナ	左のほかに必要な人の氏名	
	フリガナ		
	明・大・昭・平・令 年 月 日生		

◇住民票のとき記入してください

基本的に住所・氏名・生年月日・性別を記載しますが、本籍や続柄を記載しますか	
<input type="checkbox"/> 全部記載する（住民票コード・個人番号は記載されません） <input type="checkbox"/> 本籍を記載する <input type="checkbox"/> 続柄を記載する <input type="checkbox"/> 本籍と続柄を記載しない	
使用目的	何に使用し、どこに提出しますか（具体的に） 提出先 使用目的

◇請求する方

住 所 (住民登録地)	〒
氏 名	
日中に連絡の とれる電話番号	※携帯電話可
必要な人 との関係	1 本人、または同じ世帯の人 2 その他 ()

※別世帯の方が請求する場合は、委任状が必要になります。

※住民票コード・個人番号の記載が必要な場合は、下記までお問い合わせ下さい。

◇郵送での請求先・問い合わせ先

〒071-0292
 北海道上川郡美瑛町本町4丁目6番1号
 美瑛町役場 住民生活課 戸籍年金係
 (0166) 92-4295

事 務 処 理 欄		受 付 印
-----------------------	--	-------------