

住民票等郵送交付請求書

◎送付先は、原則住所登録地の住所になります。

平成 年 月 日

請求者	現住所 _____
	フリガナ _____ 明・大・昭・平
	氏名 _____ ㊟ 生年月日： _____ 年 月 日
	昼間の連絡先： (必ず記入) _____ 自宅・携帯・勤務先

どなたの 証明書が 必要です か	住 所 <u>宮崎県北諸県郡三股町</u>
	・全員分が必要な場合 世帯主の氏名： _____
	・個人分が必要な場合 必要な方の氏名： _____ 生年月日： _____ 年 月 日
	・請求者と住民票に氏名のある方との関係 <input type="checkbox"/> 本人 または 同一世帯員 <input type="checkbox"/> その他 (_____) ※その他の方からの請求の場合は、委任状が必要になります。

証明書	<input type="checkbox"/> 住民票 (世帯全員・個人) (通) 一通 300 円
	<input type="checkbox"/> 住民票の除票 (通) 一通 300 円
	<input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書 (世帯全員・個人) (通) 一通 300 円
	<input type="checkbox"/> その他 (_____) (通) 一通 300 円
・住民票のなかに「本籍」「世帯主との続柄」の記載は必要ですか。(原則は省略です) <input type="checkbox"/> 省略でよい <input type="checkbox"/> 本籍のみ記載 <input type="checkbox"/> 続柄のみ記載 <input type="checkbox"/> 本籍・続柄記載 ※本人または同一世帯員以外からの請求で上記を記載する場合には、正当な請求である旨の証明書類が必要となります。	

使用目的	※ 使用目的、提出先などを具体的に記入してください。 (本人または同一世帯員の場合は記入不要)
------	--

★同封するもの：①請求書 ②定額小為替(無記名のもの) ③請求者の本人確認書類 ④返信用封筒と切手
上記4点を同封の上、三股町役場町民保健課戸籍住民係まで郵送ください。

〒889-1995 宮崎県北諸県郡三股町五本松1番地1 三股町役場 町民保健課 戸籍住民係