

# (郵便請求用) 住民票の写し等の交付請求書 (記載例)

申請年月日 ○○ 年 ×× 月 △△ 日

(宛先) 前 橋 市 長

請求者の住所 群馬県前橋市大手町二丁目 12 番 1 号

氏名 前橋 花子

前  
橋

請求者の住所・氏名  
をご記入ください。

生年月日 昭和 57 年 1 月 1 日

日中の連絡先電話番号  
(自宅・携帯・勤務先) ( 027 ) 224 - 1111

住 所	群馬県前橋市大手町二丁目 12 番 1 号			
世 帯 主	前橋 太郎		必要とする住民票 の住所・世帯主名を ご記入ください。	
世帯一部の場合 必要な方の氏名	世帯全員の場合は 記入不要です。			
必 要 と す る 住 民 票	証 明 書 の 種 類	<input checked="" type="checkbox"/> 住民票 (世帯全員)	1 通	手数料 1 通 350 円
		<input type="checkbox"/> 住民票 (世帯一部)	通	
		<input type="checkbox"/> 除票 (転出・死亡)	通	
		<input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明	通	
	選 択 項 目	続 柄	<input checked="" type="checkbox"/> 表示する <input type="checkbox"/> 表示しない	※日本人住民 外国人住民共通
本 籍		<input checked="" type="checkbox"/> 表示する <input type="checkbox"/> 表示しない	※日本人住民のみ	
国籍・地域		<input type="checkbox"/> 表示する <input type="checkbox"/> 表示しない	※外国人住民のみ	
法 30 条の 45 規定区分等		<input type="checkbox"/> 表示する <input type="checkbox"/> 表示しない	※外国人住民のみ	
証明書に記載される人との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 本人・同一世帯 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
請求理由 (使いみち) 及び 提出先	請求者が上記のその他に該当する場合には、請求理由及び提出先を詳細に記載してください。(頼まれた場合は、委任状又は承諾書が必要です。)			
同封したもの	手数料分の定額小為替	350 円		
	(現金書留の場合)手数料分の現金	円		
	返信用の切手の額	84 円		
	本人確認書類の写し	マイナンバーカード 免許証・保険証・その他 ( )		

注 偽りその他不正の手段により交付を受けた者は、30万円以下の罰金に処せられます。(住民基本台帳法第46条)