

住民票等郵送請求書<委任状不可>

甲 良 町 長 様

令和 年 月 日

請求をする人 (申請者)	住 所	滋賀県犬上郡甲良町大字 番地		
	(フリガナ) 氏 名	電話 — — ※昼間連絡のとれる電話番号		
	生年月日	明・大 昭・平	年 月 日	性別 男・女

必要な人	(フリガナ) 世 帯 主			
	(フリガナ) 氏 名	世帯主名 ()		
	請求人と必要な人との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯		
必要なもの	住 民 票	世帯全員	通	1通 300円
		世帯一部	通	
	記載事項	世帯全員	通	
		世帯一部	通	
表示するもの	<input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 (マイナンバー)			
使用目的				

<この用紙による請求方法>

下記の①②③④を同封して郵送してください。

- ① 【住民票等郵送請求書】 (この用紙)
- ② 【返信用封筒】 切手を貼り、請求者の住所と氏名を記入してください。
- ③ 【交付手数料】 郵便局で必要な通数分の「定額小為替」を購入してください。
- ④ 【本人確認書類】 運転免許証・パスポート・番号カードなどのコピー
※保険証・年金手帳など写真付きでないものは2点必要です。