

郵送による住民票等請求書

①請求者

令和 年 月 日

現住所 (返送先)	フリガナ			
	氏名	(印)		
昼間連絡の とれる電話	自宅・会社・携帯	生年月日	大正・昭和・平成・西暦	年 月 日

②どなたの世帯のものが必要ですか？

住所	空知郡中富良野町(字中富良野)	フリガナ		
		世帯主名		

③どのような証明が必要ですか？

<input type="checkbox"/> 住民票の全員の写し(謄本)	通	<input type="checkbox"/> 住民票の一部の写し(抄本)	通	<input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書	通
		<input type="checkbox"/> 住民票除票(転出、死亡等)	通	<input type="checkbox"/> 不在住証明書	通
		<input type="checkbox"/> 住居表示実施(変更)の証明	通	<input type="checkbox"/> その他 ()	通



こちらの証明の場合は、必要な方の氏名、生年月日、通数の内訳もお書きください。

フリガナ		生年月日	大正・昭和・平成・令和・西暦	通
氏名			年 月 日	
フリガナ		生年月日	大正・昭和・平成・令和・西暦	通
氏名			年 月 日	

④以下の記載は必要ですか？

日本人の場合	外国人の場合
<input type="checkbox"/> 世帯主名・続柄 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 省略(上記の項目をすべて省略する。)	<input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 在留資格・期間・カード番号等 <input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 通称名の記載・削除の事項 <input type="checkbox"/> 省略(上記の項目をすべて省略する。)
<input type="checkbox"/> ※住民票コード	※住民票コードを記載した住民票は、住民基本台帳法により利用制限等に係る規定が設けられていますので、提出先や利用方法等について、職員にご相談ください。
<input type="checkbox"/> ※個人番号 (マイナンバー)	※個人番号を記載した住民票は、住民基本台帳法により提供の求めの制限、提供の制限等に係る規定が設けられていますので、提出先や利用方法等について、職員にご相談ください。

⑤証明書はどのように使いますか？

使用目的 (証明が必要な事項)	提出先
--------------------	-----

※偽り、その他不正の手段により交付を受けたときは、30万円以下の罰金に処せられます(住民基本台帳法第47条)。

【交付申請書に添付が必要な書類等】

- ◆本人確認書類(請求者の氏名と住所が確認できる運転免許証・保険証・個人番号カード等のコピー)
 - ※保険証のコピーを送付する場合は、保険証の被保険者等記号・番号等の部分を黒く塗りつぶす等のマスキング・目隠しをして番号がわからないようにしてください。
 - ◆手数料(郵便局の定額小為替) ◆返信用の封筒(切手を貼り、請求者の氏名・住所を記入)
- ※法定代理人が請求者の場合は、身分関係を確認できる戸籍謄本等の提示が必要となる場合があります。