

# 住民票の写し等郵送請求書

平成 年 月 日

長崎県東彼杵郡東彼杵町長 様

請求される方	住所	
	氏名	明・大・昭・平・西暦 ⑨ 年 月 日生
	電話番号	※平日昼間に、連絡のつく連絡先を必ず記入してください。 TEL ( ) -

何が 何通 必要 です か	住所	<input type="checkbox"/> 申請される方と同じ 長崎県東彼杵郡東彼杵町 郷 番地
	世帯主氏名	世帯主の方からみた続柄 ( <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> その他 ) ※本人または同一世帯以外の方が請求される場合には原則委任状が必要です。
	住民票謄本 (世帯全部)	※抄本や、記載事項証明書の場合には、必要な方の氏名・生年月日 <input type="checkbox"/> 請求される方と同じ
	1通 300円 × 通	
	住民票抄本 (世帯一部)	
	1通 300円 × 通	
	記載事項証明	明・大・昭・平・西暦 年 月 日生
1通 300円 × 通		
その他証明書 ( )	年 月 日生	
1通 300円 × 通		
下記事項は、記載を省略しています。必要な場合には <input checked="" type="checkbox"/> をしてください。		
<input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 世帯主との続柄 <input type="checkbox"/> 住民票コード		
請求理由 (使いみち)	( )のため ( ×× )へ提出するなど、できるだけ詳しく書いてください。	

同封するもの	①請求書
	②手数料 _____ 円分 (おつりが発生しないように送付してください。)
	③切手 _____ 円分を貼り付けた返信用封筒
	④請求される方の本人確認書類の写し <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> その他官公署が発行した証明書等 ( )
	○必要に応じて委任状等

※基本的な人権又はプライバシーの侵害につながるおそれのある場合は交付できません。  
※偽りその他不正な手段により証明書の交付を受けた者は、刑罰 (30万円以下の罰金) が科されます。

処理欄	謄本	抄本	記載	その他	送付	・	・	切手	形状
-----	----	----	----	-----	----	---	---	----	----

# 郵送にて住民票の写し等を交付請求する方法

## ① 請求書

・この用紙に必要な事項を記入してください。

## ② 手数料

・合計金額分のゆうちょ銀行の定額（普通）為替を同封するか、現金書留で請求してください。  
（おつりが生じないようにお願いします。）

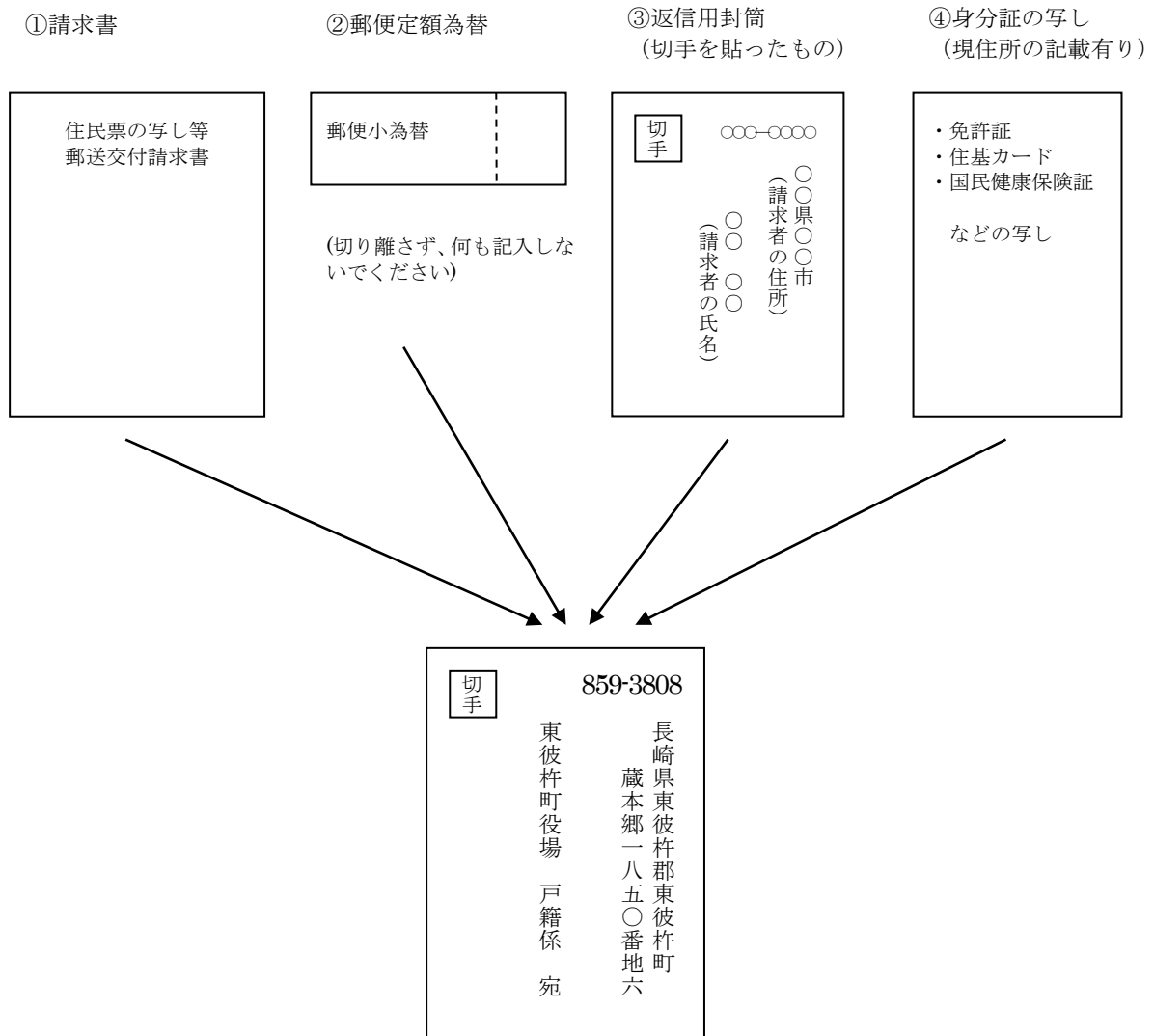
## ③ 返信用封筒

・請求者の郵便番号、住所、氏名を記入し、切手を貼ってください。（返信先は住所地となります。）

## ④ 身分証明書の写し

・公的機関が発行したもので、現住所が記載されているもの。（免許証や国民健康保険証等）

以上①②③④及び必要に応じて委任状等別途書類を同封し、東彼杵町役場戸籍係までお送りください。



※その他ご質問等ありましたら、お問い合わせください。