

# 住民票等交付申請書（郵送用）

日野町長

記入日：令和 年 月 日

| ① 申請者（※現住所は住民登録をしている住所をご記入ください。） |                                |
|----------------------------------|--------------------------------|
| 現住所                              |                                |
| フリガナ<br>氏名                       | 大・昭・平・西暦 年 月 日生                |
| 昼間連絡のとれる電話番号                     | 〔 自宅・勤務先・携帯 〕 ( ) -            |
| 必要な人とあなたの関係                      | 本人・同一世帯員・代理人（委任状要）・第三者（疎明資料等要） |

| ② どなたの証明書が必要ですか（申請者と同じ場合は口に✓をしてください。） |  |
|---------------------------------------|--|
| 住所                                    | <input type="checkbox"/> 申請者と同じ                      |
| フリガナ<br>氏名                            | <input type="checkbox"/> 申請者と同じ<br>大・昭・平・令・西暦 年 月 日生 |

| ③ どの証明書が何通必要ですか（手数料は1通200円です。） |            |      |   |
|--------------------------------|------------|------|---|
| 証明書の種類                         |            | 必要枚数 | 住民票等の記載項目（※必ずご確認ください）   |
| 住民票                            | 全員<br>(謄本) | 通    |  <p>必要とする内容(住所・氏名・生年月日・性別の他に記載する内容) <input type="checkbox"/> が無いと全て省略となります</p> <p>【住民票の場合】<br/><input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者    <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄<br/><input type="checkbox"/> 国籍・在留資格等(外国籍の方)<br/><input type="checkbox"/> 個人番号(マイナンバー)<br/>※個人番号記載の住民票は、本人もしくは同世帯員のみ交付ができます。<br/>委任状請求の場合、ご本人の住所登録地に郵送します。</p> <p>【住民票記載事項証明書の場合】<br/>(個人番号、住定日、前住所の表示はできません)<br/><input type="checkbox"/> 本籍(県名のみ表示)    <input type="checkbox"/> 世帯主名・続柄</p> <p>★特に必要な記載内容があればご記入ください(旧姓・前住所など)</p> |
|                                | 個人<br>(抄本) | 通    |   |
| 住民票<br>記載事項証明書                 | 全員<br>(謄本) | 通    |   |
|                                | 個人<br>(抄本) | 通    |   |
| 住民票除票<br>改製原住民票                | 個人ごと       | 通    |   |

| ④ 何に使われますか  |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 車の登録等 <input type="checkbox"/> 運転免許 <input type="checkbox"/> 扶養申請 <input type="checkbox"/> 会社への申請 <input type="checkbox"/> ビザ <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 年金申請 |  |
| <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 相続・登記 <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> その他 ( )   |  |

申請にあたって、必ず裏面をご覧ください。裏面記載のものを同封してください。

◆送付していただくもの

|  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 申請書             | この用紙です。  |
| <input type="checkbox"/> 申請者の本人確認書類のコピー  | マイナンバーカード、運転免許証、在留カード、健康保険証など<br>※表裏ともにコピーをとって同封してください。<br>※マイナンバーカードは、表面のみコピーをとってください。健康保険証は、「保険者番号」「被保険者等記号・番号」をマスキング(黒く塗りつぶすなど)してコピーをとってください。       |
| <input type="checkbox"/> 手数料<br>(1通200円) | ゆうちょ銀行(郵便局)の定額小為替を購入してください。<br>手数料分購入し、何も書かずに同封してください。   |
| <input type="checkbox"/> 返信用封筒           | 通常110円ですが、封筒の大きさや重さ(通数)の関係により返送料が高くなりそうな場合には、多めに切手を同封してください。<br>お急ぎの場合、速達料金分の切手を追加で貼り、赤字で速達と記載してください。<br>郵送料金の詳細は郵便局へご確認願います。<br>返信先は、申請者様の住民登録地に限りです。 |
| <input type="checkbox"/> 委任状など           | 代理人の方が申請される場合は、必ず委任状を同封してください。<br>第三者の方が申請される場合は、別途疎明資料等が必要になりますので、お問い合わせください。   |

(ご注意) 個人番号を記載した住民票等の返送先は必ずご本人宛になります。

代理人には送付できません。

返信用封筒にはご本人の住民登録をしている住所と氏名をお書きください。

※不正な手段により交付を受けた場合、法令の規定により過料に処せられます。

## 委 任 状

(委任者の方が全て記載してください)

わたくしは、  
(具体的な目的)

のため

(提出先)

へ提出するので、  
(請求者)

住 所

氏 名

生年月日 大正・昭和・平成・西暦 年 月 日 が

(請求するもの) 例：日野花子の個人番号記載の住民票 1通

を請求することについて委任しました。

令和 年 月 日

日野町長 殿  
(委任者)

住 所

氏 名

⑩

生年月日 大正・昭和・平成・西暦 年 月 日