

【 住 民 票 郵 送 依 頼 書 】

令和 年 月 日

●必要な住民票

証明する住所	福島県大沼郡金山町大字
証明する氏名	フリガナ 明・大・昭・平・令 年 月 日生まれ
必要通数	<input type="checkbox"/> 世帯全員の住民票の写し _____通 (1通200円) <input type="checkbox"/> 個人の住民票の写し _____通 (1通200円)
記載事項	(※記載が必要なものかあれば選んでください) <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者・国籍 <input type="checkbox"/> 個人番号 (マイナンバー)
必要な履歴	(※ <u>氏名の変更履歴や一つ前以上の住所の履歴</u> が必要な場合は、記入してください)
使用目的・提出先	

●請求者

住所	〒 _____
電話番号	(平日の昼間に連絡の取れる番号)
請求者氏名	フリガナ 明・大・昭・平・令 年 月 日生まれ 印
住民票に記載されている方との関係 (該当するものに○を記入) ① 本人 ・ 同一世帯 ② 代理人 (代理人の場合は委任状を添付してください) ③ その他 () ↳ その他の場合は①の方の委任状が必要になります。	

請求者の身分証 (運転免許証や保険証) のコピーは同封しましたか？

◎返信用封筒の宛名は、必ず「請求者の住所地」を記入してください。
◎偽り、その他不正な手段により住民票の写しの交付を受けた場合は、「住民基本台帳法第47条」により30万円以下の罰金に処せられます。