

住民票交付申請書（郵送請求用）

西伊豆町長 様

令和 年 月 日

申請される方	住 所		
	氏 名	Ⓜ	明・大・昭・平・令 生年月日 生
	連絡先	(日中連絡が取れる電話番号)	
必要なのはどなたのもの ですか？	住 所		
	世帯主		
	氏 名	(証明してほしい人の氏名)	明・大・昭・平・令 生年月日 生
住民票に記載が必要なものへ○をつけてください。			
①住所・氏名・性別・生年月日 / ②続柄・世帯主 / ③戸籍項目(本籍・筆頭者)			
あなたは (申請される方は)	本人・夫・妻・子・孫・父母・祖父母・同一世帯員 弁護士等に定める職業() その他()		
請求理由	※本人又は同一世帯員以外が請求する場合に細かく記載してください。		
必要な証明の種類	1	住民票謄本(世帯全員のもの)	通
	2	住民票抄本(本人だけのもの)・除票	通
弁護士等の使者の 住所/氏名	Ⓜ 請求者との関係()		

<この申請書とあわせて必要なもの>

- ①手数料 各証明1通200円(郵便局で「定額小為替」を通数分購入し同封してください。)
- ②申請者の本人確認ができるもののコピー(免許証・マイナンバーカード・住基カード・パスポート・保険証等)
※保険証のコピーを添付する場合は、被保険者等記号・番号が見えないように、塗りつぶし・マスキングしてください。
- ③返信用封筒 (住所・氏名を記入し切手を貼った封筒を同封してください。)

<請求理由によって必要となるもの>

疎明資料