住民票等の郵送請求書

＜必要な方＞　　令和　　年　　月　　日

住　　所	岩見沢市		
ふりがな		生年月日	
世帯主氏名		大・昭・平・令　　年　月　日	
ふりがな		生年月日	
必要な方の氏名（一部の場合のみご記入ください）		大・昭・平・令　　年　月　日	

必要な証明書を〇で囲んで、通数を記入してください。

住民票	世帯全員のもの　　通	除かれた住民票	通
	世帯一部のもの　　通	住民票記載事項証明書	世帯全員のもの　　通 世帯一部のもの　　通
※次の事項の記載が必要なときには〇で囲んでください。 1．本籍及び筆頭者　2．世帯主及び続柄 【何も書いていない場合は省略したものを交付します】		その他証明等	必要な証明の名称 （　　） 通
使いみち及び提出先	何に使用し、どこに提出しますか(具体的にお書きください) 例：年金、車の登録、相続　※個人番号は基本的に省略しております。記載が必要な方は、その旨と使い道をお書きください。		

＜請　求　者＞

住　　所		
ふりがな		生年月日
氏　　名	㊞	大・昭・平・令　　年　　月　　日
電話番号	（　　）　　ー	※平日の日中連絡がつくもの
必要な方との関係	□本人　□同一世帯　□その他（　　） **※本人と同一世帯以外は委任状が必要になります。**	

〈同封するもの〉

①手数料～定額小為替（郵便局でお買い求めください）　※おつりのないようにお願いします。
　なお、郵便切手や収入印紙ではお取り扱いできません。
②返信用封筒（切手を貼り、氏名、現住所を記入してください）
　返信先は請求した方の現住所(住民登録地)となります。
③請求者本人を確認できる書類**(運転免許証、マイナンバーカード、健康保険証などのコピー)**

岩見沢市の手数料（手数料は区市町村によって異なることがあります。）
住民票（世帯全員・一部）・除かれた住民票・住民票記載事項証明書は各1通 ３００円 です。

送付先　〒068-8686　岩見沢市鳩が丘1丁目1番1号　総務部市民サービス課
　　TEL　０１２６－２３－４１１１