

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○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
	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
			世帯一部のもの
※次の事項の記載が必要なときには○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 ()
使用先及び提出先	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	(印)	大・昭・平・令 年 月 日	
電 話 番 号	()	※平日の日中連絡がつくもの	
必要な方との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯 <input type="checkbox"/> 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 岩見沢市役所総務部市民サービス課

Tel 0126-23-4111