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	（署名又は記名押印）	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	□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**)
（保険証を添付いただく際は被保険者記号及び番号を見えないようコピーしてください。）

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　岩見沢市役所市民環境部市民サービス課
TEL　０１２６－２３－４１１１