

住民票交付請求書（郵送用）

年 月 日

木曾岬町長 宛

●次のとおり、本人確認書類の写しと手数料（定額小為替 円分）、返信用封筒（切手貼付）を添えて請求します。

請求者の住所	住民登録地 マンション名等も記入してください 〒	
ふりがな 氏 名	本人確認書類の写しを添付した人の自署又は記名・押印 印 (外国人の方はサイン) (生年月日 年 月 日)	昼間連絡がつく電話番号（必須）
同封した、返送先の「住所」を明らかにする本人確認書類 (免許証などは1点、保険証などは2点必要)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他（ ）	

※添付された本人確認書類の写しに明記された住所（住民登録地）が、住民票の返送場所となります。

請 求 者 と 必 要 な 人 の 関 係	<input type="checkbox"/> 本人または本人と同じ世帯の人
	別世帯の親族（委任状が必要） <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	<input type="checkbox"/> 代理人（本人の依頼を受けて請求する場合は、委任状が必要） ※弁護士等が代理人となり返送場所が事務所になる場合は、本人確認書類の他に、返送場所が明らかにできる資料（資格者証など）が必要です。
	相続人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> その他（ ） ※相続人であることを明らかにする戸籍謄本・抄本等、資料が必要な場合があります。
	第三者 <input type="checkbox"/> 債権者 <input type="checkbox"/> 債務者 <input type="checkbox"/> 裁判の相手方 <input type="checkbox"/> 他（具体的に ） ※住民票を利用する正当な請求理由を明らかにできる契約書の写し等、資料が必要です。 ※請求者が法人様の場合、請求者欄に代表社印又は社印を押印してください。その場合、担当された方の住所氏名も記載してください。担当された方の社員証の写しと免許証等の写しが必要です。

使いみち 「本人または本人と同じ世帯の人」以外の請求は、正当な理由が必要です。 例)「債権保全のため」× 「債権保全のための住所確認」○	<input type="checkbox"/> 運転免許 <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> ビザ <input type="checkbox"/> 車の登録・廃車（必要な住所： ） その他（具体的な請求理由を記入してください。）
--	--

ど な た の 証 明 が 必 要 で す か ？	住 所 (住民登録地)	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ
	ふりがな 氏 名	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ (生年月日 年 月 日)
	世帯全員のもの	通
	世帯の一部（個人）のもの	通
除票（個人のもののみ） 必要な住所（木曾岬町大字	通	※住民票の特記事項は、原則として省略しています。 ※次の記載が必要な場合は、 <input checked="" type="checkbox"/> をしてください。 <input type="checkbox"/> 世帯主名 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 本籍（国籍・地域） <input type="checkbox"/> 筆頭者 <input type="checkbox"/> 在留関連