郵便による住民票等交付請求書

与謝野町長様

令和 年 月 日

請求者 (交付請求されるあなたについてご記入ください)

請求者の住所 (住民登録の住所)					
ふり がな 氏 名					
生 年 月 日	明・大・昭・平・西暦	年	月	日	続柄 本人・同一世帯(夫・妻・ 父母・子・孫・) その他()
電話番号	昼間連絡の取れる電話番号 (連絡	が取れな	よい場合	、送付 为	が遅れることがあります。)

請求するもの(必要なものを○で囲んでください)

●必要な住民票の住所	与謝野町字			●世帯主氏名		
(請求者の住所と同じなら不要)				_		
(どちらかに○を) ●住民票 ●記載事項証明	全部 (世帯全員)	通				
	一部(個人)	通	●証明の必要な人の	の氏名		
●住民票の除票		通	●証明の必要な人の	の氏名		
●本籍・筆頭者の表示	必要 · 不要					
●世帯主・続柄の表示	必要 · 不要					
●使用目的						

- ※交付申請書(この用紙)と下記のものを同封してください。
- ①必要な額の定額小為替(郵便局で購入して下さい、切手不可) 1通 300円
- ②返信用封筒(切手貼付、宛名、郵便番号記入)
- ③本人確認書類(氏名・生年月日・住所が確認できる官公庁等発行の書類<マイナンバーカード、 運転免許証、保険証等>)の写しを同封してください。

※返送先は原則、請求者の住所地(住民票を登録しているところ)となります。

※本人・同一世帯以外の方が請求される場合は<u>委任状及び代理人の本人確認書類</u>が必要となります。 注)偽りその他不正の手段によって交付を受けたときは、30万円以下の罰金に処されます。

(住基法 47 条)

郵便請求の送付先 〒629-2392 京都府与謝郡与謝野町字四辻65番地 与謝野町役場住民税務課 住民係