

住民票郵便請求書(本人・代理人等請求用)

指宿市長 様

※期間に余裕をもってご請求ください。

1. 請求者

住所	〒 ※証明書の送付先は原則請求する人の住民登録地となります。		
氏名	フリガナ ----- Ⓜ	生年月日	年 月 日
住民票に記載されている人との関係	本人・同世帯員・その他() ※あてはまる項目を○で囲んでください。	昼間の連絡先電話番号	() - ※必ずご記入ください。

代理人(本人からの委任状が必要です。)

住所	〒 ※代理人からの請求の場合、証明書の送付先は代理人の住民登録地となります。		
氏名	フリガナ ----- Ⓜ	昼間の連絡先電話番号	() - ※必ずご記入ください。

2. 必要な証明について(何が何通必要ですか? 該当の□に☑を付け、通数をご記入ください。)

証明書の種類, 通数			
住民票	<input type="checkbox"/> 全員	300円/通	通
	<input type="checkbox"/> 個人	300円/通	通
	<input type="checkbox"/> 除票	300円/通	通
	<input type="checkbox"/> その他()		通

※どなたのものが必要か、氏名・生年月日をご記入ください。
 氏名 _____
 生年月日 年 月 日

記載が必要な項目の□に☑を付けてください。☑がない場合は省略となります。
 本籍・筆頭者(外国人住民の方は国籍・地域) 世帯主・続柄 住民票コード
 マイナンバー ※本人以外が請求する場合はマイナンバー入りの住民票は本人の住所地に郵送となります。

外国人住民の方について
 在留カード番号 在留資格・期間 第30条の45区分 その他()

3. 使用目的(何に使われますか? 具体的に記入してください。)

使用目的	
------	--

4. 必要な住民票の住所と世帯主について(必ずご記入ください。)

住所	鹿児島県指宿市
世帯主	

*別紙の「郵便請求の方法」も合わせてよくお読みください。

【請求・お問い合わせ先】

指宿市役所市民課 〒891-0497 鹿児島県指宿市十町2424番地 TEL0993-22-2111

指宿市役所山川支所市民福祉課 〒891-0504 鹿児島県指宿市山川新生町35番地 TEL0993-34-1111

指宿市役所開聞支所市民福祉課 〒891-0692 鹿児島県指宿市開聞十町2867番地 TEL0993-32-3111