

# 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
	_____ ㊟ ※自署以外の場合は押印が必要です。		
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	( _____ ) - _____
	_____ ㊟ ※自署以外の場合は押印が必要です。		

## 2. 支払方法(どちらかに○をしてください。)

<input type="checkbox"/> 定額小為替	<input type="checkbox"/> クレジットカード	VISA・MASTERに限る。 メールにて支払いリンクを送信→入金確認→証明書発送
--------------------------------	-----------------------------------	--

## 3. メールアドレス(クレジットカード決済をご利用の方は必須)

_____
-------

## 4. 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。)

住民票				証明書の種類, 通数	
<input type="checkbox"/> 全員	300円/通	通			
<input type="checkbox"/> 個人	300円/通	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
<input type="checkbox"/> 除票	300円/通	通			
<input type="checkbox"/> その他( _____ )		通			
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。					
<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者(外国人住民の方は国籍・地域) <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 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					
<input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input type="checkbox"/> 在留資格・期間 <input type="checkbox"/> 第30条の45区分 <input type="checkbox"/> その他( _____ )					

## 5. 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	_____
------	-------

## 6. 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