

# 住民票郵便請求書(本人・代理人請求用)

\*別紙の「郵便請求の方法(本人・代理人請求用)」も合わせてよくお読みください。

\*本人や同じ世帯ではない方が請求するときは原則委任状が必要です。詳しくはお問い合わせください。

\*ポストに投函してから証明書が届くまで時間がかかります。期間に余裕をもってご請求ください。

## 1. 申請する人について (どなたが申請されますか?)

住所	〒		
※証明の送付先は申請する人の住民登録地に限ります。			
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・配偶者・子・父母・孫・祖父母 その他( )	昼間の連絡先 電話番号	( ) -
※あてはまる項目を○で囲んでください。		※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。 <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※本人以外の請求の場合はマイナンバー入り住民票は本人の自宅に郵送となります。			
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( )			

## 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	

### 【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(内線213,214,216)  
 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84番地 TEL0993-34-1118  
 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(内線127)