

住民票の写し等請求書(郵送用)

年 月 日

※請求者の署名又は記名押印が必要です。

(宛先) 白井市長

※太枠の中を記入し、あてはまる箇所に印をしてください。 ※消えるボールペンでは書かないでください。

① 請求者	住所	電話 ()
	フリガナ	大正・昭和・平成・令和・西暦
	氏名 (法人名・代表者名) (印) (法人のみ必須)	年 月 日生

② 住民票等	住民票の写し (1通400円)	全員 通	証明が 必要な 方	□ ①と同じ □ ②と同じ □ それ以外の方(以下を記載)		
	住民票の除票 (1通400円)	個人 通		住所	□ 窓口に来た方と同じ 白井市	
	住民票記載事項証明書 (市様式・持参様式)(1通400円)	全員 通		氏名		
		個人 通		生年月日	大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日生	
	不在証明書 (住・籍・住籍)(1通400円)	通		窓口に来た方 との関係	□ 本人又は同一世帯の方 □ 代理人(委任状がある方) □ 債権者 □ 相続人() □ その他()	
	その他証明書 ()	通		住民票の 記載内容	□ 本籍・筆頭者 □ 続柄・世帯主 □ マイナンバー (のせる方:) □ 住民票コード (のせる方:) □ 住所履歴 □ 氏名履歴 □ その他 ()	
使用目的 (提出先)	※ 本人又は同一世帯以外の方が請求する場合、亡くなった方の住民票の除票を請求する場合、マイナンバー及び住民票コードを のせる場合、公的年金の住民票記載事項証明書を請求する場合(手数料免除)は記入してください。 □ 年金 □ 職場 □ 確定申告 □ ふるさと納税 □ 官公署 □ 金融機関 □ 学校 □ 相続 □ 免許 □ 登記 □ 資格試験 □ 番号確認 □ その他 ()					

郵送での住民票の写し等の取り寄せについて

① 上部の請求書に必要事項を記入してください(平日の日中に連絡のつく電話番号を必ず記入してください。)

② 請求書に記載されている手数料分の定額小為替を同封してください。

郵便局で購入できます。 ※ 何も記入せず、釣銭のないようにお願いします。

③ 本人確認書類(運転免許証・マイナンバーカード・パスポート・健康保険証等)の写しを同封してください。

④ 返信用の封筒・切手を同封してください(封筒に返送先の住所・請求者の氏名を記入し、郵便切手を貼ってください。)

※ 返送先は原則請求者の住所地となります(マイナンバー入りの住民票の場合は証明が必要な人の住所地となります。)

住所地以外への返送を希望する場合は、送付希望先を確認出来る証明が必要になります。確認した上で正当と認められる場合は、住所地以外への返送も可能です。詳細はお問い合わせください。

⑤ ①～④の必要書類が全て同封されていることを確認し、下記の請求先まで送付してください。

請求先: 〒270-1492
千葉県白井市復1123番地
白井市役所 市民課 市民係

◎ 本人又は同一世帯以外の方(代理人)が請求する場合は委任状が必要です。

委任状には、委任者の住所・氏名と、代理人(受任者)の住所・氏名、委任内容(例…「郵送による住民票の申請及び受領」等)を委任者が記入してください。

◎ 本人、同一世帯の方、代理人以外の方が請求する場合や亡くなった方の住民票の除票を請求する場合は必要な方との関係や正当な請求理由がわかる疎名資料(契約書・戸籍謄本等)が必要です。また、マイナンバー及び住民票コードをのせることはできません。

◎ プライバシーの侵害等につながる不当な請求には応じられません。

◎ 偽りその他不正な手段により交付を受けたときは、30万円以下の罰金に処せられます(住民基本台帳法第46条)。

本人確認	マイナンバーカード・運転免許証(運転経歴証明書)・パスポート・在留カード(特別永住者証明書)・障害者手帳 健康保険証・介護保険被保険者証・年金手帳・生活保護受給者証・聴聞・その他()	権限書類	委任状・戸籍謄本・登記事項証明書・身分証明書 契約書写し・社員証・その他()	受付	発行
------	---	------	--	----	----