郵送による住民票の写しの請求書

1ナ3	勢原巾長 め					年	月	日
1	証明書の種類 世帯全員世帯の一除票記載事項	の住民票部の住民票		通通通通	(必要な方の氏名 (必要な方の氏名 (証明する書類を同封し		•)
2					る方は必要なものに必っ	ザチェック	(\mathbf{Z})	してく
3	** ** ** ** ** ** ** ** ** **	頭者 続柄 ード(使用 - - - - - - - - - - - - - - - - - - -	目的		<u> </u>	先)
	住 所	伊勢原市						
	世帯主							
4	請求理由(本人又は同	一世帯の	方は	必要ありません)			
5	請求者							
	住 所							
	氏 名 又は会社名							
	電話番号 - (昼間連絡のとれる所)						所)	
	住民票に記いる人との							

- ※ 請求者が法人の場合は、法人印を押印願います。
- 6 お送りいただくもの
 - ・ 手数料分の定額小為替(切手は不可)
 - ・ 請求者が第三者の方の場合は、請求理由に係る資料を同封してください。
 - ・ 返信用封筒に切手を貼り、返信先は住民登録地を記入してください。
 - ・ 請求者の本人確認書類のコピー 顔写真付き(運転免許証・パスポート・個人番号カード・住基カード等)は1点。 顔写真付きでないもの(健康保険証・年金手帳等)は2点必要です。