

郵送による住民票の写しの請求書

伊勢原市長 あて

年 月 日

1 証明書の種類

- 世帯全員の住民票 通
- 世帯の一部の住民票 通 (必要な方の氏名)
- 除票 通 (必要な方の氏名)
- 記載事項証明書 通 (証明する書類を同封してください。)

2 記載内容 * 必要なものに必ずチェック (☑) してください。

- 本籍・筆頭者 (日本国籍のみ) 世帯主・続柄
- 国籍・地域 在留情報 (在留資格・カード番号等) 通称履歴
- ↳ 外国籍の方がいる場合のみ
- 個人番号
- 住民票コード → [使用目的 :
提出先 :]

3 必要な住所、世帯主

住 所	伊勢原市
世帯主	(年 月 日生)

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)
住民票に記載されて いる人との関係	

※ 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 (1通につき 300 円) の 定額小為替
- ・ 返信用封筒に切手を貼り、返信先は委任者の住民登録地あるいは請求者の住民登録地 (法人の場合は会社の所在地) 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。
※保険証の写しは保険者番号・記号・番号、年金手帳の写しは基礎年金番号を黒塗りするなどにより見えないようにして送付してください。
- ・ 代理人が申請する場合は委任状が必要です。
※個人番号・住民コード記載の住民票は委任者の住民登録地への郵送になります。
- ・ 請求者が第三者の場合は、請求理由に係る資料を同封してください。