

# 郵便による住民票等請求書

大分県竹田市長 あて

令和 年 月 日

請求者	住所	※原則として請求者の住民登録地に送付します。	
	フリガナ		生年月日
	氏名	Ⓜ	大・昭・平 年 月 日
	電話番号	☎ ( ) — ※屋間連絡のつく電話番号(携帯可)	
	請求者からみた関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人と同一世帯に属する者 <input type="checkbox"/> 代理人 ※委任状が必要です。 <input type="checkbox"/> 第三者 ※請求理由や疎明資料等が必要です。下段の「使用目的」欄に詳細に記載してください。内容等によっては交付できない場合があります。	

ど 必 な 要 た で の 証 か 明 が	住民票の住所	大分県竹田市
	手数料 1通につき 300円	1.世帯全員の住民票 通 世帯人数 ( ) 人 世帯主の氏名 _____ 生年月日 (大正・昭和・平成・令和) 年 月 日 2.個人の住民票 通 氏 名 _____ 生年月日 (大正・昭和・平成・令和) 年 月 日
	住民票に記載したい項目	※記載したい項目に○をしてください。記入がない場合は省略されます。 1.世帯主氏名 2.続柄 3.本籍・筆頭者氏名 4.住民票コード 5.個人番号(マイナンバー) ※4.5については使用目的が限定され、送付先は必ず必要な人の住民登録地になります。 6.外国人住民の項目 <input type="checkbox"/> カタカナ併記名 <input type="checkbox"/> 在留資格等 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 通称名履歴
	使用目的 (具体的に)	<input type="checkbox"/> 免許取得・更新 <input type="checkbox"/> 年金申請 ( 年金) <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 車両の登録 <input type="checkbox"/> 勤務先へ提出 <input type="checkbox"/> 金融機関に提出 <input type="checkbox"/> その他 (具体的に) [ ]

(送 郵 便 い で た だ の 請 求 も 方 法)	1	<input type="checkbox"/> 郵便による住民票等請求書
	2	<input type="checkbox"/> 請求者の本人確認書類のコピー 【運転免許証・マイナンバーカード・健康保険証(住所の記載があるもの)・住基カード等】
	3	<input type="checkbox"/> 手数料 1通につき300円:「定額小為替」(郵便局にて購入)又は「現金書留」
	4	<input type="checkbox"/> 返信用の封筒 ※封筒に郵便番号・住所(住民票の住所)・宛名を記入したもの
	5	<input type="checkbox"/> 返信用の切手 ※申請した通数(重さ)・封筒の大きさによって異なります。 速達による場合は速達料金を追加してください。
	その他	<input type="checkbox"/> 送付先が住所地と異なる場合は送付先が確認できる書類を添付してください。 <input type="checkbox"/> 場合によって必要になるもの(詳しくはお問い合わせください。) <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 親権がわかる書類 <input type="checkbox"/> その他 ( )

○送付先 〒878-8555 大分県竹田市大字会々1650番地 竹田市役所 市民課 (Tel.0974-63-4804)