

本人確認のため、運転免許証・健康保険証などのコピーを添付してください。

住民票の写し等の交付請求書

大河原町長

※自署での記入と押印をお願いいたします

令和 年 月 日

あなたの (請求者)	住所	電話番号 ()
	フリガナ 氏名	生年 M・T Ⓜ 月日 S・H 年 月 日

必要な住民票	住所:
	世帯主の氏名:
	必要な方の名前:
必要な方との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 同一世帯

※その他のかたは、「委任状」が必要になります。

使い み ち	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 役場・官公庁・職安 <input type="checkbox"/> 免許・資格検定 <input type="checkbox"/> 学校
	<input type="checkbox"/> 登記・相続 <input type="checkbox"/> 保証人 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 確定申告 <input type="checkbox"/> 年金手続
	<input type="checkbox"/> その他 ()

何が必要ですか。必要なものにチェックをつけて、通数を記入してください。

証明 の 種 類	<input type="checkbox"/> 個人の住民票	300円	通
	<input type="checkbox"/> 世帯全員の住民票 (5名以内)	300円	通
	<input type="checkbox"/> 世帯全員の住民票 (6名以上)	600円	通
	<input type="checkbox"/> 住民票除票	300円	通
	<input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明	300円	通

市町村取扱使用欄

本人確認

免・保・住・個・年・在

この用紙による請求方法

下記の①, ②, ③, ④を同封して郵送してください。

①【住民票の写し等の交付請求書】

※請求書記入の注意点

- ・請求者の方が自署し押印してください。
- ・不明な点がある場合ご連絡することがありますので、日中連絡のとれる連絡先を記入してください。

②【返信用封筒】 切手を貼り、あなたの住所と氏名をはっきり記入してください。
(複数請求される場合は余分に切手を入れてください。)

③【交付手数料】 郵便局で必要な通数分の「定額小為替」を購入してください。

④【添付書類】 本人確認のため、必ず運転免許証、健康保険証、住民基本台帳カード、マイナンバーカード(通知カードを除く)、年金手帳など、住所の記載のある書類のコピーを同封してください。
なお、発送先は請求者が住民登録している住所になりますのでご注意ください。

ご不明な点がありましたら下記あてご連絡ください。

◎【あて先】 〒989-1295

宮城県柴田郡大河原町字新南19 (専用郵便番号のため住所省略可)

大河原町役場 町民生活課 町民係

TEL 0224-(53)-2114 内線121、122