

住民票の写し等の郵便請求書

三朝町長 様

請求日： 令和 年 月 日

① 請求者はどなたですか。 ※委任を受けた場合は代理人の住所、氏名等を記入してください。

| | | | |
|-----|----------------------------|----------|--|
| 住所 | (〒 -) | | |
| 氏名 | ふりがな 印 ※自署または記名押印 | 生年月日 | 大・昭・平・西暦 年 月 日 |
| 連絡先 | Tel - - ※日中連絡可能な電話番号を記入 | 必要な方との続柄 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同じ世帯の人 <input type="checkbox"/> その他 () ※いずれかを選択 |

② どなたの証明が必要ですか。

| | | | |
|------------------------------|-------------|------|-----------------------|
| 住所 | 鳥取県東伯郡三朝町大字 | | |
| 氏名 | ふりがな | 生年月日 | 明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日 |
| ◆ 複数名の証明が必要な場合はこちらに記入してください。 | | | |

③ どのような証明が必要ですか。 ※金額は1通あたりの額になります。

| | | | | |
|---|-----------------|---|---------|---|
| 住民票の写し(300円) | 世帯全員 | 通 | 一部(除票)* | 通 |
| 記載事項証明書(300円) | 通 | → 一人ずつの証明になります。 複数名の証明が必要な場合は、人数分請求してください。 | | |
| ◆ 必要な記載事項を選択してください。 ※☑がない場合は省略になります。 | | | | |
| <input type="checkbox"/> 世帯主・世帯主との続柄 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> マイナンバー* <input type="checkbox"/> その他 () 必要な方に外国人、外国人住民の方を含む世帯の場合は、こちらも記入してください。 (<input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 在留情報(在留資格・在留期間・在留期間満了日) <input type="checkbox"/> 第30条の45の規定区分 <input type="checkbox"/> 在留カード等の番号 <input type="checkbox"/> その他 ()) | | | | |
| その他証明書 | () 【例】不在住証明書 等 | | | 通 |

④ 使用目的は何ですか。

⑤ 提出先はどこですか。

受付印

* 住民票の除票 又は マイナンバー入りの証明書が必要な方は④、⑤は必ず記入してください。

郵便請求における必要書類・注意事項

①請求書

- ・ 確認事項があれば電話で確認しますので、**日中連絡可能な電話番号を必ず記入してください。**

②本人確認書類

- ・ 請求される方の本人確認書類のコピーを添付してください。
※マイナンバーカード(おもて面のみ)や運転免許証、保険証等の**氏名及び現住所の記載があるもの。**
※住所が裏面等に記載されている場合はその面もコピーしてください。
※住所を手書きで記載した保険証等は使えません。
※保険証の記号・番号、保険者番号は見えないようマスキング(黒く塗りつぶす等)してください。

③手数料(郵便局発行の定額小為替)

- ・ 必要な証明書の種類、通数を確認して手数料を用意してください。
- ・ 手数料は請求分のみ同封してください。
※送付された小為替の中からお釣りが用意できないときは、切手でお返す場合があります。
※切手や収入印紙等では手数料として受領できません。

④返信用封筒

- ・ 請求者の氏名と送付先を記入し、切手を貼ってください。
※送付先は請求者の住民登録地です。
※お急ぎの方は速達料金分の切手を貼り、速達と記入してください。
※通数が多い場合は、切手を多めに入れてください。余った切手はお返しません。

⑤添付資料

- ・ 同じ世帯の方以外が請求する場合は、委任状や証明が必要な理由がわかる資料を同封してください。

⑥送付用封筒

- ・ 送付用封筒に①～⑤を同封し、下記請求先まで送ってください。

【注意事項】

- 申請書に不備がある場合は、すぐに交付できないことがあります。
- 提出先にどのような証明が必要か確認のうえ、請求してください。

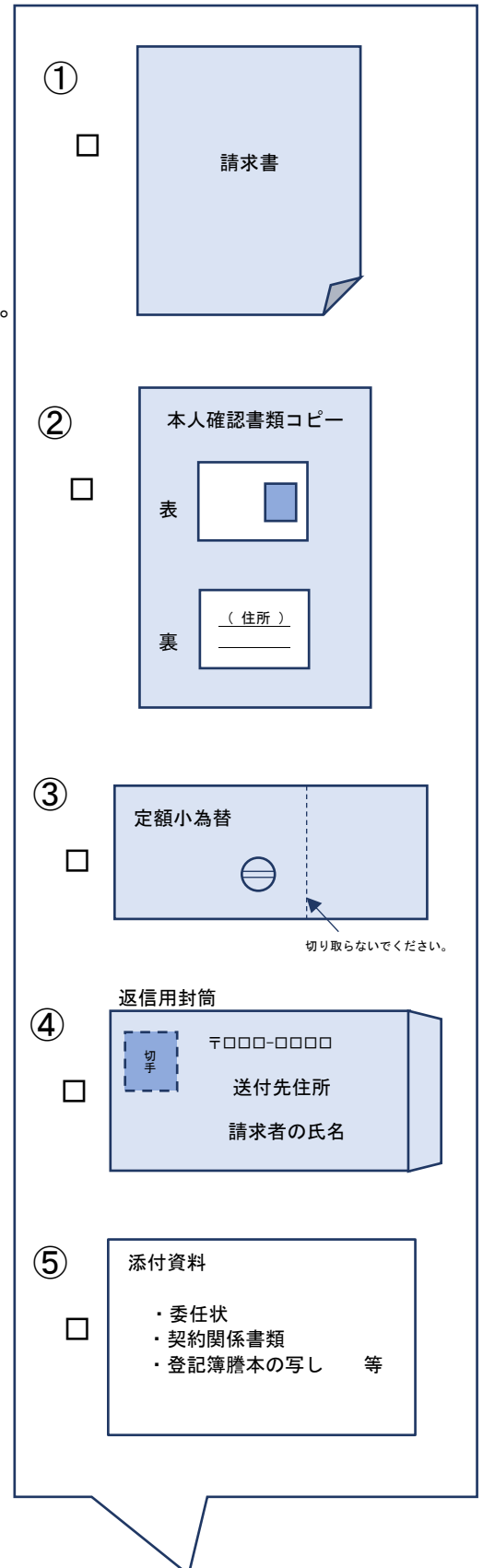
法人が請求する場合

請求書に法人名及び担当者名を記入して社印を押し、契約関係書類、法人の所在確認書類及び担当者の本人確認書類と社員証明を添付してください。

その他ご不明な点や請求に関するご相談は、下記までお問い合わせください。

請求先

〒682-0195 鳥取県東伯郡三朝町大字大瀬 999 番地 2
三朝町役場 町民課 町民環境係
(TEL : 0858-43-3505 FAX : 0858-43-0647)



送付用封筒

