自己または同一世帯における住民票関係請求書（郵便請求用）※リスクレベル3以上

令和　　年　　月　　日

○どなたの証明が必要ですか？

氏名(フリガナ) ☆ 明・大・昭・平・令　　年　　月　　日生	住所 アパート名、部屋番号までお書き下さい。
世帯主氏名	

○どの証明が必要ですか？

証　明　書　名	必要通数	本籍の記載(どちらかに○)	続柄の記載(どちらかに○)
住民票の写し(世帯全員) 200円	通	要　・　不要	要　・　不要
住民票の写し(世帯の一部) 200円	通	要　・　不要	要　・　不要
除かれた住民票の写し(除票) 400円	通	要　・　不要	要　・　不要
記載事項証明(世帯全員) 400円	通	要　・　不要	要　・　不要
記載事項証明(世帯の一部) 400円	通	要　・　不要	要　・　不要
	通		

使用目的または請求理由（その他、必要な事項等がありましたらお書き下さい。例：○○の死亡の記載が必要。△△町～□□町までの住所のつながりが必要。）

※偽り、その他不正の手段により交付を受けたときは、30万円以下の罰金に処せられます。(住民基本台帳法第47条)

○請求者

(氏名)　　㊞　　明・大・昭・平・令　　年　　月　　日生

※必要な方（☆印）との続柄または請求資格　　【　　】

○料金

定額小為替、(　　)円分を同封します。　※定額小為替は郵便局で購入して下さい。

現金、(　　)円を同封します。※現金書留にてお願いします。

○返送（送付）方法（ご希望欄□にチェックしてください。無い場合はレターパックにて送付させていただきます。

□ レターパックプラス（赤）利用に同意する。　※受取りの際に在宅していただくことが必要です。

□ レターパックプラス（赤）を希望しない。　**※返信用封筒と、切手を同封してください。**

○返送（送付）先　※必ず請求者ご本人の住民登録地をご記入ください。

※証明は、請求者様の住民登録地に返送します。下記欄は宛先として貼付させていただきますので、お間違いのないよう記入をお願いします。

住所　〒(　　－　　)
氏名(フリガナ) 様

昼間の連絡先

電話(　　－　　－　　)

携帯(　　－　　－　　)