

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

記載例

令和 年 月 日

○どなたの証明が必要ですか？

氏名(フリガナ)	住所
☆ 熊本 はなこ	熊本市中央区手取本町1番1号
明・大・昭・平・令 50 年 11 月 30日生	
世帯主氏名 熊本 太郎	アパート名、部屋番号までお書き下さい。

○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)	1	要・不要	要・不要
住民票の写し(世帯の一部) 200円		要・不要	要・不要
除かれた住民票の写し(除票) 400円			
記載事項証明(世帯全員) 400円			
記載事項証明(世帯の一部) 400円			

〔記載上の注意〕

注①必要な方の「氏名」「住所」「生年月日」を記入。

注②必要な証明書の通数を記入。

注③本籍・続柄の記載が必要かどうか記入。

注④使用目的等を記入。

注⑤請求者の「氏名」「続柄」を記入し、押印する。

注⑥同封する手数料の金額を記入。

注⑦返送(送付)方法をどちらかにチェック。

注⑧送付先を記入。※請求者と同じ方。

※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)	熊本 はなこ	熊本印	明・大・昭・平・令 50 年 11 月 30日生
※必要な方(☆印)との続柄または請求資格	【 本人 】		

○料金

定額小為替、(200)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 (ご希望欄口にチェックしてください。無い場合はレターパック(赤)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。 注⑦

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 〒(○○○ - ○○○○)
熊本市中央区手取本町1番1号
氏名(フリガナ)
熊本 はなこ 様
昼間の連絡先
電話(096-△△△-□□□□)
携帯(090-△△△-□□□□)

窓口利用者の感染リスク削減を目的(リスクレベル3対応)として、郵便請求の返送をレターパックプラス(赤)にて行います。レターパックプラス(赤)を希望されない場合は、返信用封筒と切手をご準備ください。