

# 郵送による住民票関係交付請求書

(あて先)階上町長

申請日 令和 年 月 日

請求する方の住所	〒	—
請求する方の氏名	(フリガナ) 氏名	
日中連絡の取れる電話番号	電話番号	( )
必要とする方との関係	本人・夫・妻・子・孫・父・母・その他( )	

★会社等で請求する場合は会社印と代表者印を押してください。

どなたの証明が必要ですか。

住所 階上町		
(フリガナ) 氏名	(フリガナ) 世帯主の氏名	
生年月日 M・T・S・H・R 年 月 日	生年月日 M・T・S・H・R 年 月 日	
1通 300円	1通 300円	1通 300円
<input type="checkbox"/> 世帯全員の写し 通	<input type="checkbox"/> 世帯一部の写し 通	<input type="checkbox"/> 記載事項証明書 通
<input type="checkbox"/> 改製 通	<input type="checkbox"/> 改製 通	
<input type="checkbox"/> 除票 通	<input type="checkbox"/> 除票 通	

住民票に本籍・続柄の表示が必要ですか。(どちらかに○をつけてください)

本籍 (いる・いない)	続柄 (いる・いない)
住民票コード (いる・いない)	個人番号(マイナンバー) (いる・いない)

使用目的(提出先を具体的に記入してください。)

--

## 【注意】

★偽り、その他不正な手段により交付を受けたときは10万円以下の過料に処せられます。

(住民基本台帳法第50条)

★基本的人権プライバシーの侵害に等につながるような請求には応じられません。

## 【郵送の手順】

※この請求書+定額小為替(手数料)+返信用封筒+免許証等(ホームページ参照)のコピーの4点を封筒に入れ、

〒039-1201 青森県三戸郡階上町大字道仏字天当平1番地87

階上町役場 町民生活課 戸籍住民グループ 宛にお送りください。

※返信用封筒には、請求者の住所・氏名をご記入ください。住民票と異なる住所を記載する場合、返信先を確認できるものの添付が必要です。詳しくはお問い合わせください。また、切手は必要分お貼りください。

※配達日数と役場での処理日数が必要です。普通郵便の場合おおむね1週間程度必要になります。