

# 住 民 票 等 郵 送 請 求 書

(あて先) 江別市長

令和 年 月 日

<b>請求する方</b>	<b>住 所</b>			
	フリガナ		<b>生年月日</b>	大・昭・平 生
	<b>氏 名</b> (自署又は 記名+押印)	印	<b>電話番号</b>	自宅・勤務先・携帯電話・その他( )
			(日中、連絡がとれる番号)	

<b>住民票等証明</b>	<b>必要な住民票等</b>	<b>住 所</b>	江別市		
		フリガナ		<b>生年月日</b>	大・昭 平・令 生
		<b>氏 名</b>	( 通 )		
		フリガナ		<b>生年月日</b>	大・昭 平・令 生
		<b>氏 名</b>	( 通 )		
		フリガナ		<b>生年月日</b>	大・昭 平・令 生
		<b>氏 名</b>	( 通 )		
フリガナ		<b>生年月日</b>	大・昭 平・令 生		
		<b>必要な証明書</b>	<b>全部</b>	<b>一部</b>	<b>※ 住民票に記載する事項についてチェックをつけてください。</b>
		住民票 300円	通	通	<input type="checkbox"/> 世帯主氏名・続柄 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 備考欄 <input type="checkbox"/> マイナンバー(必ず使用目的を記入して下さい。) ※チェックがない場合は上記項目が省略されます。 ※第三者請求の場合は、上記項目が省略されます。
		除 票 300円	通	通	
		記載事項証明 300円	通	通	
		その他 円	通	通	
		<b>使用目的</b>	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 扶養申請 <input type="checkbox"/> 市営住宅 <input type="checkbox"/> 年金手続 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 特定疾患 <input type="checkbox"/> その他( ) 提出先( )		
		<b>請求する方との関係、請求理由等</b>	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> 代理人 → <b>委任状</b> (依頼主本人が自署押印したもの)等が必要です。 <input type="checkbox"/> 第三者等 → 関係、使用目的を下記に具体的にお書きの上、利用目的が確認できる資料を添付してください。 関係( ) 使用目的( )		

<b>市役所に送る封筒に入れるもの</b>	①この請求書
	②交付手数料(定額小為替(何も記入しないもの) → 郵便局で購入してください。) ※切手、印紙では受付できません。
	③返信用封筒(住所・氏名・郵便番号を記入し、切手を貼ったもの) ※普通郵便以外の場合はその料金分の切手を貼付し、種別も明記してください。(「速達」「簡易書留」等)
	④請求者本人の確認書類のコピー(運転免許証、マイナンバーカード、住基カード(写真付)、健康保険証等) ◎健康保険証のコピーについては被保険者等記号・番号等をマスキングしたものを同封してください。 ◎上記のほか、委任状・親族関係が確認できる戸籍等が必要な場合があります。

**【注意事項】**

※返送先は、請求者宛となります。

※申請書を投函してから証明書がお手元に届くまでに、7日以上かかる場合があります。日数に余裕を持って申請してください。

※偽りその他不正な手段により、住民票の写しや住民票記載事項証明書等の交付を受けた者は、刑罰(30万円以下の罰金)が科せられます。

◆マイナンバー入り住民票について

※マイナンバー入り住民票については本人宛簡易書留・転送不要で送付します。(代理人請求の場合も本人宛に送付します。)

※使用目的によっては受付できない場合がありますので、必ず使用目的を記入の上、ご申請ください。

◆住民票の広域交付のご案内

※江別市に住民登録がある方でも江別市外の全国の市町村窓口にて住民票を請求することができます。

※様式、申請方法が一部異なりますので詳細は請求される市町村窓口にお問い合わせ下さい。

◆送付先・お問い合わせ先   〒067-8674 江別市高砂町6番地   江別市役所 戸籍住民課   (電話)011-381-1020