

住民票等郵送請求書

武蔵野市長 殿

委任状

※請求者の住民登録地以外には送付できません。
※旅券コピー送付の場合、現住所記載のある資格確認書等のコピーをお願いします。

令和 年 月 日

請求者	住所			
	氏名			印 (法人のみ)
	生年月日	T・S・H・R・西暦	年 月 日生	昼間の連絡先(TEL) ※必ず記載

☐ 上記請求者と同じ→記入する必要はありません。

必要な住民票	住所	丁目 番 号		
	氏名			
	生年月日	T・S・H・R・西暦	年 月 日生	
	この住民票と請求者との関係		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同じ世帯の方 <input type="checkbox"/> その他()	

請求する証明書(必要なものを○で囲んで下さい)

住民票 (世帯全員・世帯一部)	記載事項証明 (世帯全員・世帯一部)	除住民票(除票) (個人票)	改製原住民票 (個人票)	不在住証明
必要な通数	通	必要な方の氏名または通称		
		生年月日	T・S・H・R・西暦	年 月 日生

記載事項の指定 ※必ず記入してください。	本籍の記載(日本人のみ)		<input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> する
	世帯主・続柄の記載(日本人・外国人共通)		<input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> する
	外国人のみ	国籍・地域の記載	<input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> する
		在留情報の記載 ・30条の45規定区分 ・在留資格 ・在留期間等 ・在留カード等の番号 ・在留期間の満了の日	<input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> する
		備考欄(併記名)の記載	<input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> する
		通称名履歴の記載	<input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> する

※通称を登録されている場合、住民票の氏名欄には、氏名・通称の両方が記載されます。(いずれか一方の省略はできません)
※記載事項の要・不要については、提出先等に確認の上、ご請求ください。請求誤りによる交付後の差し替えはできません。

<input type="checkbox"/> マイナンバーの記載を希望する	利用目的	提出先

※必ず記入してください	使いみち	<input type="checkbox"/> 公的年金裁定請求 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他〔 〕						
		<input type="checkbox"/> 相続理由(死亡・贈与・分割) 被相続人〔 〕 相続人〔 〕						
	特記事項	※最近、戸籍に関する届出をした方は、届出日、届出先(役所)、届出内容の記載をお願いします。						
		届を 年 月 日に 市・区・町・村に届出。						
同封したもの	1. <input type="checkbox"/> 定額小為替 円 (郵便局で購入してください)							
	<input type="checkbox"/> キャッシュレス決済 必ず申請番号下7ケタをお書きください。→ <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> (キャッシュレス決済の方には後日金額を通知します。)							
2. 切手を貼った返信用封筒 通 (請求者への宛名記入のもの)								
3. 請求者ご本人が確認できるもののコピーを同封してください。(※裏面もお願いします) (マイナンバーカード、運転免許証※、在留カード※、特別永住者証明書※、資格確認書※、年金手帳等)								
4. 第三者請求の場合は、請求理由を証明する資料、会社の資料等も同封してください。 ※海外からの請求の場合、連絡先メールアドレスを欄外にご記入ください。								