

# 郵送による住民票等請求書

令和 年 月 日

何が必要ですか	住民票	<input type="checkbox"/> 全員のもの 通 <input type="checkbox"/> 一部のもの 通 <input type="checkbox"/> 記載事項証明 通	<input type="checkbox"/> 除票 通 <input type="checkbox"/> 改製除票 通
	不在住証明	件	※亡くなられた方の除票を請求する場合、請求する方(法定相続人等)との御関係がわかる戸籍証明の写しを添付してください。

必要な証明が	住所	旭川市	
	氏名	㊦ガナ 明・大・昭・平・令・西 年 月 日生	ほかに一部のものは必要な人の氏名 ㊦ガナ

住民票のとき	基本的に住所・氏名・生年月日を記載しますが、本籍や続柄を記載しますか		
	<input type="checkbox"/> 全部記載する <input type="checkbox"/> 本籍を記載する <input type="checkbox"/> 続柄を記載する <input type="checkbox"/> 本籍と続柄を記載しない		
	個人番号(マイナンバー)の記載が必要な場合にチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 個人番号を記載する ※提出先及び使用目的を必ず記入してください。※個人番号記載の住民票については、記載されている本人あてに送付します。		
使用目的	何に使用し、どこに提出しますか(具体的に) 提出先: 使用目的:		

外国人のとき	外国人特有事項(国籍・地域、法第30条の45に規定する区分、在留情報、在留カード等の番号)、通称の履歴、続柄を記載したい場合にチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 特有事項を記載する <input type="checkbox"/> 通称の履歴を記載する <input type="checkbox"/> 続柄を記載する
--------	---

請求する方	住所 (住民登録地)	〒		
	氏名	※法人、弁護士等の場合は代表者印・職印を押印してください。		
	日中の連絡先	電話番号	—	— ※携帯電話可
	必要な人との関係	1 本人、または同じ世帯の人 2 その他( ) ※本人または同じ世帯以外の方が請求する場合 ※除票(改製除票)の場合、記載されている本人以外の方が請求する場合		

 委任状が必要です

※証明書の送付先が、住民登録している住所と異なる場合は、以下も記入してください。

送付先	〒
送付先が異なる理由	

※この請求書のほかに、次のものを同封してください。

- 手数料(1通につき350円です。郵便局の定額小為替を購入し同封してください。) ※切手、印紙等は受付できません。
- 請求者の本人確認書類(運転免許証、健康保険証、個人番号カード等)のコピー
- 返信用封筒(宛先・宛名を書いて、切手を貼ってください。)

(注意) 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されます。(住民基本台帳法第46条第2)

郵送での請求先・問い合わせ先(旭川市に住民票がある方) ※請求先は住民票のある市町村です。

〒070-8525 旭川市6条通9丁目46番地 旭川市役所 市民課

電話(0166)25-6204