

住民票交付申請書

魚沼市長 様

令和 5 年 6 月 3 日

請求者	氏名	魚沼 花子 ㊟ (自署または記名押印)
	住所	魚沼市小出島910番地
	生年月日	大正・昭和・平成・令和 10 年 7 月 5 日
	電話番号	090-1111-2222 ※携帯電話でも構いません (日中、連絡が取れる番号)

必要な住民票についてご記入ください。

※住民票の手数料は1通300円です。

住所	魚沼市小出島910番地
世帯主	魚沼 太郎
① 世帯全員の住民票の写し _____ 通	住民票に載せたい項目に ☑をつけてください。 <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 転居の履歴 <input type="checkbox"/> 国籍・在留関係 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input checked="" type="checkbox"/> マイナンバー
② 世帯一部の住民票の写し _____ 1 _____ 通	
② の場合必要な人の名前 _____ 魚沼 花子 _____	
請求者との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 1 本人 2 同一世帯員 3 その他 ()
使用目的 (請求者が本人の場合は、 記入不要です。)	<input type="checkbox"/> 車の登録 <input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 年金 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (会社に提出)

※ 3 その他の方が請求する場合は委任状が必要です。住民票コード・マイナンバー入りの住民票は、代理人の方には郵送できませんので、直接ご本人宛に転送不要郵便で郵送いたします。

※ 偽り、その他不正の手段により交付を受けたときは、過料に処せられることがあります。

(住民基本台帳法第50条)

【注意事項】

- ◆請求者(申請者)ご本人の確認書類(免許証、マイナンバーカード、健康保険証など)の写しを必ず添付してください。書類がない場合は、証明書を交付することができません。
- ◆手数料分の定額小為替(無記名)を同封してください。(郵便局で購入してください)
- ◆返信用の封筒を同封してください(住所・名前をご記入のうえ、切手を貼ってください)送付先は、請求者の住所登録地になります。

【申請書の送付先】

〒946-8601 (個別番号) 新潟県魚沼市小出島910番地 魚沼市役所市民課

TEL 025-792-1112 (直通)