住民票交付申請書

魚 沼 市 長 様

							令和	年	月	\Box
	氏	名	本人の自署また	は記名・押印						
請	住	所								
求	生年月日		大正・	昭和•平	成•令和	<u> </u>	年	月		В
者	電話番号				※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。										
ſ.	主 所	魚流	27市							
t	世帯主									
 世帯全員の住民票の写し 通 世帯一部の住民票の写し 通 の場合必要な人の名前 							図をつけ □ 世帯 □ 本籍 □ 転題 □ 住民	語・在留関 際コード	<i>ب</i> ۱.	
請求	者との関係	1	1 本人 2 同一世帯員 3 その代					<u> ナンバー</u>)
(請求者	 吏用目的 が本人の場合は 不要です。)	:. 🗆 🗓	車の登録	□免許	□相続	□年金	口その他	()
※ 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)