

住民票の写し等郵送請求書

隠岐の島町長 殿

令和 年 月 日

1. 必要な住民票について

住 所					
世 帯 主		生年 月日	大・昭 平・令	年 月 日	
世帯の一部の 必要な人 ※世帯全員のとき は記入不要です		生年 月日	大・昭 平・令	年 月 日	
		生年 月日	大・昭 平・令	年 月 日	
		生年 月日	大・昭 平・令	年 月 日	
世 帯 全 員	通	記 載 事 項 証 明 書	通		
世 帯 の 一 部	通	除 票	通		
その他()	通	各 300円 / 1通			
必 要 な 内 容	住民票に記載する内容の番号に○をしてください。(①～⑤が不要な場合は⑥に○) ① 本籍・筆頭者(国籍) ② 世帯主・続柄 ③ 住民票コード ④ マイナンバー ⑤ 在留資格・期間・期限 ⑥ 省 略 ⑦ その他() ※③,④を記載する場合、本人の住所地にしか返送出来ません。 また、除票を請求する場合、③,④を記載することは出来ません。				

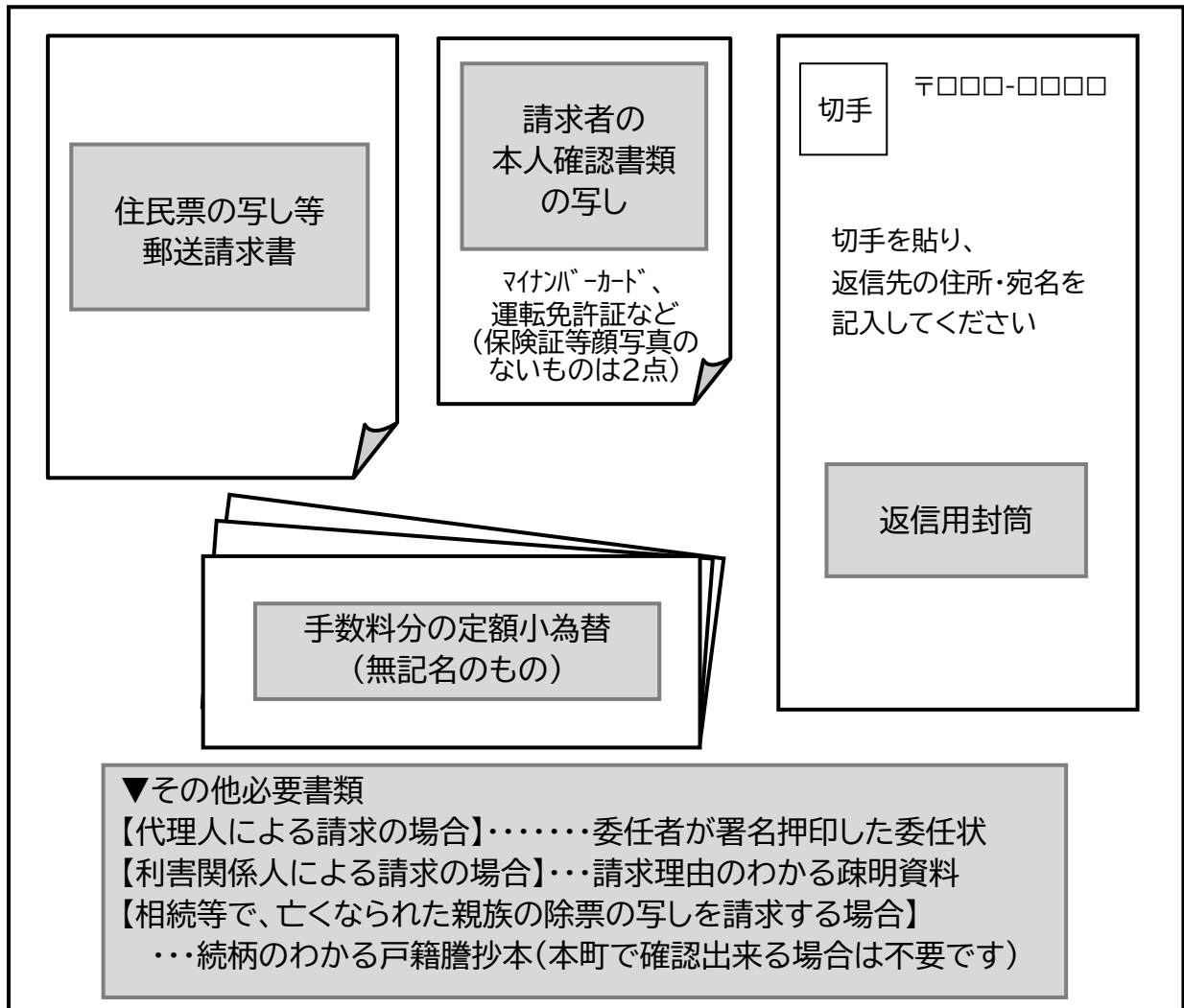
2. 使用目的・提出先 ※具体的にお書きください

<input type="checkbox"/> 氏名: _____ 続柄: _____ の死亡による手続きのため、_____ へ提出
<input type="checkbox"/> _____ の手続きのため、_____ へ提出
<input type="checkbox"/> その他(_____)

3. 請求者

住 所		
氏 名	⑧	
日中に連絡のとれる電話番号		
必 要 な 人 と の 続 柄 (該 当 す る も の に ✓)	<input type="checkbox"/> 本人または同一世帯	<input type="checkbox"/> 利害関係人(疎明資料の添付が必要です)
	<input type="checkbox"/> 親族(続柄: _____) <small>本町で確認できない場合は戸籍謄本の添付が必要です</small>	<input type="checkbox"/> 代理人(委任状の添付が必要です)

住民票の写し等の郵送による請求方法



〒685-8585
島根県隠岐郡隠岐の島町
下西78番地2
隠岐の島町役場
町民課 戸籍住民係 宛

上記の書類を同封し、左記まで送付してください。

←切り取ってお使いいただけます。

[TEL : 08512-2-8560](tel:08512-2-8560)

F A X : 08512-2-4997

Mail: choumin@town.okinoshima.shimane.jp

※ 注 意 事 項 ※

- ・郵送での請求は、配達等日数がかかりますので時間に余裕をもって請求してください。
- ・不着の責任は負いませんのでご了承ください。
- ・ご不明な点等ありましたら、上記担当課までご連絡ください。