

郵送による住民票等請求書

令和 年 月 日

(請求先) 福島県石川郡石川町長 宛

請求者	住所	〒 -		
	氏名		生年月日	大・昭・平・令 年 月 日
	電話番号	※日中に連絡がつく電話番号をご記入ください。 () -		
	必要な方との続柄	本人 ・ 同一世帯員 ・ その他 () ※その他の場合は委任状又は請求理由が確認できる資料が必要です。		

住所	☐ 請求者と同じ	石川町
どなたの	☐ 請求者と同じ	(氏名) (生年月日) 大・昭・平・令 年 月 日
必要なもの	☐ 世帯全員の住民票の写し (1通200円)	通
	☐ 個人の住民票の写し (1通200円)	通
	☐ 除票 (1通200円)	通
記載項目 (記載が必要な項目に ✓印を記入して下さい)	☐ 世帯主氏名・続柄 ☐ 本籍・筆頭者氏名 ☐ 住民票コード ☐ 個人番号(マイナンバー) ☐ 外国籍表示 ※住民票コード、個人番号入りの住民票をその他の方が申請した際は、証明書を対象者の住民登録地に送付します。	
使用目的		
提出先		
交付手数料(定額小為替) _____ 円 返信用切手 _____ 円同封します。		

【送付するもの】

- ① 郵送による住民票等請求書 (今ご覧いただいているこの用紙です。)
- ② 本人確認書類のコピー (マイナンバーカード・運転免許証・健康保険証・住基カード等)
※請求者の現住所と氏名がわかるものが必要です。裏面に現住所の記載がある場合は裏面もコピー願います。
- ③ 手数料分の定額小為替 (郵便局で購入できます。普通為替、現金書留でのお支払いも可能です。)
- ④ 返信用の封筒及び切手 (返送先は請求者の住民登録地に限ります。)
- ⑤ 委任状又は請求理由が確認できる資料 (その他の方が請求する場合は必要です。)

郵送先 〒963-7893
福島県石川郡石川町字長久保185番地の4 石川町役場 町民課 窓口係 宛
Tel 0247-26-9120