

郵送による住民票の写し等請求書

請求日 令和 年 月 日

* 申請者が自筆でご記入ください。

① 必要ですか? どなたの分が	住所	三重県三重郡川越町大字 アパート・マンション名()			番地	()		
	必要な人 氏名		生年月日	明・大 昭・平 令・西曆		年	月	日
	氏名		生年月日	明・大 昭・平 令・西曆		年	月	日
	氏名		生年月日	明・大 昭・平 令・西曆		年	月	日

↑ 世帯の一部の住民票や、除票が必要な方は氏名の記入が必要です。

② 必要ですか? どのようなものが	<input checked="" type="checkbox"/> 世帯の一部 (住民票抄本)	通	<input type="checkbox"/> 世帯全員 (住民票謄本)	通
	<input type="checkbox"/> 除票	通	<input type="checkbox"/> ()	通

● 必要な項目にチェックしてください。(チェックがない場合記載しません。)

③ 請求者	日本国籍の方	<input type="checkbox"/> 世帯主氏名 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 筆頭者	外国籍の方	<input type="checkbox"/> 世帯主氏名 <input type="checkbox"/> 在留関係 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 在留カード等の番号
-------	--------	--	---	-------	--	--

③ 請求者 太枠ないの全ての事項に記入またはチェックをしてください。

住所			
氏名		生年月日	年 月 日
昼間連絡のとれる電話番号	* 必須	(携帯可)	
必要な人との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他() ※どのような関係か具体的に記入 <input type="checkbox"/> 同一世帯員		
使用目的	<input type="checkbox"/> 扶養申請 <input type="checkbox"/> 保険関係申請 <input type="checkbox"/> 児童手当申請 <input type="checkbox"/> 年金関係申請 <input type="checkbox"/> 自動車・二輪車の手続(登録・廃止・名義変更) <input type="checkbox"/> その他() ※請求者との続柄が本人や同一世帯員でない場合、具体的にご記入ください。		

* 理由によっては応じられない場合があります。

注意!

- ・川越町では、住民票1通200円です。手数料として郵便局で「定額小為替」を購入し、同封してください。
- ・返信用封筒(返送先住所・宛名記載、切手を貼ったもの)を同封してください。
- ・請求者の住所・氏名等の確認のため、運転免許証やマイナンバーカード等官公署発行の顔写真付き身分証の写しを同封してください。
- ・昼間連絡のとれる電話番号を必ず記入してください。内容に不備、不明な点があった場合、電話連絡いたします。未記入、または連絡がとれない場合、処理できず発送が遅れることがあります。
- ・場合によっては、使用目的の正当性の裏付けのために、疎明資料が必要な場合があります。ご注意ください。

川越町役場町民保険課 (059)366-7115