

住民票請求書(郵送用)

表 面

佐川町長 様

令和 年 月 日

どなたの住民票が必要ですか	住 所	高知県高岡郡佐川町
	氏 名	
	生 年 月 日	明・大・昭・平・令 年 月 日 生
何 通 必 要 で す か		通

この住民票に次の項目は必要ですか。必要な項目にチェックを入れてください。

(チェックがない場合は省略します)

- ☐ 本籍・筆頭者
 ☐ 世帯主氏名及び世帯主との続柄
☐ 住民票コード※
 ☐ 個人番号※
 ※印の請求はご本人又は同一世帯の方に限られます

どのような住民票が必要ですか

- ☐ 世帯全員
 ☐ 世帯一部(個人)

請 求 者	住 所	
	氏 名	☐ 本人 ☐ 同一世帯員 ☐ その他() * 委任状が必要です。
昼間の連絡先	()	☐ 自宅 ☐ 勤務先
	()	☐ 携帯電話
使 用 目 的		
提 出 先		

○請求いただいた住民票は、請求者の住所地のみの郵送となります。返信用封筒に住所地以外の住所が記載されている場合は、こちらで住所地に訂正させていただきますので、ご了承ください。

○マイナンバー入りの住民票を委任状で請求された場合は、委任した方の住所地に郵送させていただきます。

広域交付の住民票について

○お急ぎの場合は、お近くの市町村窓口にて「広域交付の住民票」を請求できます。

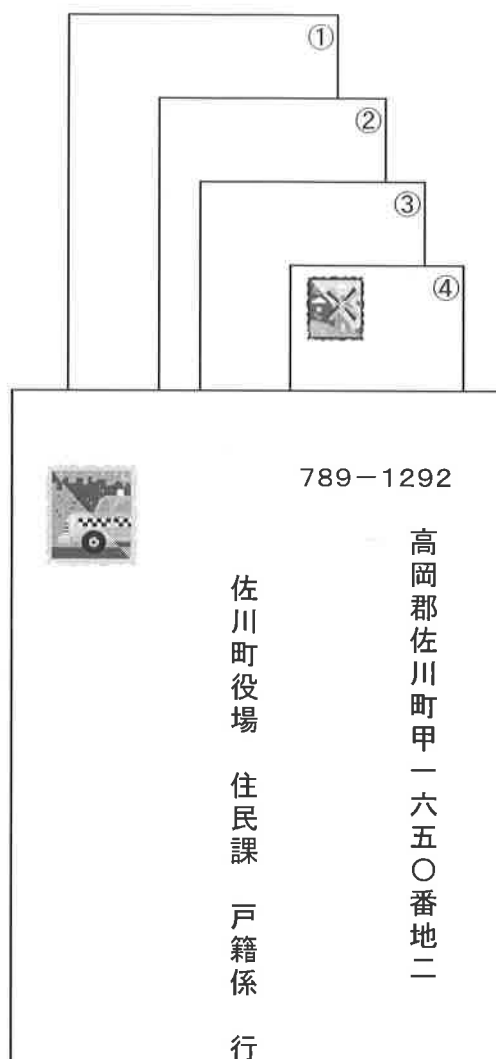
※本籍の記載のある住民票は請求できません。

※請求できる方は、本人及び同一世帯員に限ります。(委任状では請求できません)

※請求の際には、顔写真付きの本人確認書類が必要となります。

(本人確認書類の住所が住民票の住所と合致している場合のみ)

郵送による請求方法



次の①～④をそろえてご請求ください。

① 申請書(請求書)

表面の様式をご利用ください。

② 手数料

郵便局発行の「定額小為替」をご利用ください。

切手ではお受けできませんので、ご注意ください。

(佐川町の住民票は、1通300円です)

③ 本人確認書類

本人であることを確認できる書類の写しを同封してください。

例) 運転免許証、住基カード、個人番号カード(1点)、
若しくは 健康保険証＋受給者証・診察券(氏名・
生年月日・住所の記載のあるもの)等(2点)

④ 返信用封筒

宛名を書いて切手を貼って同封してください。

※原則として現住所以外へは返送できません。

普通・・・110円

速達・・・110円＋300円(速達料)＝410円

○送付先・お問い合わせ先

〒789-1292 高知県高岡郡佐川町甲1650番地2
佐川町役場 住民課 戸籍係

TEL 0889-22-7707