

住民票の写し等交付申請書（郵便請求用）

（※この用紙は郵便請求用です。窓口での請求にはご利用できません。）

美幌町長様

令和 年 月 日

（１）請求する方及び請求理由

住 所	〒 ※日中連絡が取れる電話番号（ ） (フリガナ)
氏 名	
必要な方との 関 係	☐ 本人 ☐ 同一世帯 ☐ その他〔 〕
使 い み ち と 提 出 先	使いみち〔 〕 提出先〔 〕

（２）請求する証明書

住 所	網走郡美幌町字			
氏 名	(フリガナ)			
	生年月日 大・昭・平・令 年 月 日			
必要な証明書	世帯全員の住民票（３００円）	通	除かれた住民票（３００円）	通
	世帯一部の住民票（３００円）	通	その他（ ）	通
記 載 事 項	住民票には次の項目が省略されています。記載が必要な項目にチェックをつけてください ☐ 全て省略 ☐ 世帯主 ☐ 続柄 ☐ 本籍・筆頭者			

★手続きに必要なもの★

- 手数料分の定額小為替（郵便局で購入できます。お釣りが発生しないようお願いします。また切手では受付できませんのでご了承ください。）
- あなたのお名前、ご住所を確認できる書類（運転免許証のコピーなど）
- 返信用封筒（切手を貼り、宛て先を記入してください）
- 第三者の証明書を必要とする場合は、証明書の使用目的が説明できる資料（契約書のコピーなど）

★注意事項★

- 手数料は各市区町村によって異なりますので、美幌町以外にご請求される場合は予め請求市区町村にご確認ください
- 住民票は原則、住民登録している住所への送付となりますので、ご了承ください。

【請求先】〒０９２－８６５０ 北海道網走郡美幌町字東２条北２丁目２５番地
美幌町役場 町民生活部戸籍保険課戸籍年金グループ
TEL ０１５２－７７－６５３２

住民票の写し等交付申請書（郵便請求用）

記載例

（※この用紙は郵便請求用です。窓口での請求にはご利用できません。）

美幌町長様

令和●●年▲▲月■■日

（１）請求する方及び請求理由

住 所	〒０００－００００ 北海道網走郡美幌町字東２条北２丁目２５番地 ※日中連絡が取れる電話番号 ０１２３（４５）６７８９		
氏 名	(フリガナ) ビホロ イチロウ 美 幌 一 郎		
必要な方との関係	☒ 本人 ☐ 同一世帯 ☐ その他〔 〕		
使いみちと提出先	使いみち〔 扶養申請 〕 提出先〔 職場 〕		

自署でない場合は押印してください。

（２）請求する証明書

住 所	網走郡美幌町字東２条北２丁目２５番地			
氏 名	(フリガナ) ビホロ イチロウ 美 幌 一 郎 生年月日 大・昭(平)・令●●●年●●●月●●●日			
必要な証明書	世帯全員の住民票（３００円）	1 通	除かれた住民票（３００円）	通
	世帯一部の住民票（３００円）	通	その他（ ）	通
記 載 事 項	住民票には次の項目が省略されています。記載が必要な項目にチェックをつけてください ☐ 全て省略 ☒ 世帯主 ☒ 続き柄 ☒ 本籍・筆頭者			

★手続きに必要なもの★

- 手数料分の定額小為替（郵便局で購入できます。お釣りが発生しないようお願いします。また切手では受付できませんのでご了承ください。）
- あなたのお名前、ご住所を確認できる書類（運転免許証のコピーなど）
- 返信用封筒（切手を貼り、宛て先を記入してください）
- 第三者の証明書を必要とする場合は、証明書の使用目的が説明できる資料（契約書のコピーなど）

★注意事項★

- 手数料は各市区町村によって異なりますので、美幌町以外にご請求される場合は予め請求市区町村にご確認ください
- 住民票は原則、住民登録している住所への送付となりますので、ご了承ください。

【請求先】〒０９２－８６５０ 北海道網走郡美幌町字東２条北２丁目２５番地
美幌町役場 町民生活部戸籍保険課戸籍年金グループ
TEL ０１５２－７７－６５３２