

住民票の写し等郵送請求書

令和 5 年 6 月 7 日改正

(請求先) 塩尻市長

		請求日	令和	年	月	日
① 請求する人	住 所	(住民登録地)				
	フリガナ					
	氏 名	印 ※署名または押印 自署の場合押印不要				
	生年月日	大・昭・平・令・西暦 年 月 日				
	請求する人と 必要な人との関係 (該当のところに チェック)	☐ 本人または同一世帯員 昼間連絡のとれる電話番号 ☐ 親族(関係:) ☐ 利害関係人 () ☐ ※委任を受けた代理人				

② 必要な人	住 所・方 書	※住所が塩尻市に限ります。他市町村は該当市町村へ請求してください。 塩尻市				
	フリガナ					
	氏 名	外国人住民の方は、氏名または通称名				
	生年月日	大・昭・平・令・西暦 年 月 日				

③ 必要な書類 (300円/通)	
住民票 世帯全員 (謄本)	通
住民票 個人 (抄本)	通
除票 個人 (抄本)	通
住民票記載事項証明書	通
その他 ()	通

④ 記載内容 (利用目的によっては対応できない場合があります) 記載が必要であれば以下にチェックをしてください (※通常は省略の住民票になります)	
☐ 世帯主・続柄 (共通)	☐ 国籍・地域 (外国人のみ)
☐ 本籍・筆頭者 (日本人のみ)	☐ 在留情報等 (外国人のみ)
☐ マイナンバー (必要な方のみ) マイナンバーは、法律により提供の求めの制限及び提供の制限がされています。 請求にあたっては 必要性を十分確認のうえ請求してください。	

⑤ 請求理由・利用目的・提出先等を具体的に記入してください

※ <u>代理人申請の場合</u> 、必ず「委任者本人が自署した委任状」を同封してください。 また、次の事項をご確認の上、□にチェックをしてください。 ☐ 代理人である私は、委任者である本人が個人情報の保護に関する法律に基づき、この交付請求書等の開示請求をした場合は、私の住所及び氏名等を開示することに同意します。
--

※発送前に裏面の「郵送による住民票の写し等の請求方法」をご確認ください。

郵送による住民票の写し等の請求方法

下記①～⑤を同封し、住民登録地の市町村役場へご請求ください

① 住民票の写し等郵送請求書

表面の必要事項を漏れなくご記入ください。

② 交付手数料

郵便局で定額小為替又は普通為替を手数料分購入してください。

為替には何も記入しないでください。

手数料は市区町村ごと異なりますので、請求する役場へご確認ください。

③ 本人確認書類の写し

請求者の**住所（住民登録地）**と**氏名**が確認できる有効期限内の運転免許証やマイナンバーカード又は健康保険証等をご用意いただき、現住所の記載がある面をコピーしてください。

④ 返信用封筒・切手

切手を貼り、送付先を明記した封筒をご用意ください。

住民票の送付先は請求者の住民登録地に限られます。

お急ぎの方は往復ともに速達の利用をおすすめします。

⑤ その他（疎明資料）

- ※1 住民票は本人または同一世帯員のみが請求することができます。
- ※2 成年後見人が請求する場合は、登記事項証明書の原本が必要です。
- ※3 ※1※2以外の方からの請求は、原則「委任状」が必要となります。
- ※4 第三者が請求される場合は、電話にてお問い合わせいただきますようお願い致します。
- ※5 手数料や添付資料等が不足している場合は発送できません。不足分を送っていただき、すべてそろってからの発送となります。

住民票の写し等
郵送請求書

（必要事項をご記入ください）

定額小為替

運転免許証等の
写し（場合により裏面もコピー）

切手
請求者の住所
氏名

切手

住民登録地の
市町村役場宛

ポストへ投函してください

必要に応じて
その他の書類

塩尻市へご請求の場合は、下記までお送りください。

〒399-0786 長野県塩尻市大門七番町3番3号 塩尻市役所 市民課市民窓口係宛
電話番号 0263-52-0280

※偽りや不正な手段により交付を受けた場合は、30万円以下の罰金に処せられます。

※表面の手数料は塩尻市での金額です。他自治体にご請求の場合は、あらかじめ請求先にご確認ください。

記入例

住民票の写し等郵送請求書

令和5年6月7日改正

(請求先) 塩尻市長

請求日 令和〇〇年〇〇月〇〇日

① 請求する人	住 所	(住民登録地) 長野県塩尻市 〇〇町 〇〇番 〇〇号 塩尻マンション 101号室		
	フリガナ	シオジリ タロウ		
	氏 名	塩尻 太郎 印 ※署名または押印 自署の場合押印不要		
	生年月日	大・昭・平・令・西暦 〇〇年 〇〇月 〇〇日		
	請求する人と 必要な人との関係 (該当のところに チェック)	☒ 本人または同一世帯員 ☐ 親族(関係:) ☐ 利害関係人 ☐ ※委任を受けた代理人	昼間連絡のとれる電話番号 0263 (52) 0280	

② 必要な人	住 所・方 書	※住所が塩尻市に限ります。他市町村は該当市町村へ請求してください。 塩尻市 〇〇町 〇〇番 〇〇号 塩尻マンション 101号室		
	フリガナ	シオジリ タロウ		
	氏 名	塩尻 太郎 外国人住民の方は、氏名または通称名		
	生年月日	大・昭・平・令・西暦 〇〇年 〇〇月 〇〇日		

③ 必要な書類 (300円/通)	
住民票 世帯全員 (謄本)	1 通
住民票 個人 (抄本)	通
除票 個人 (抄本)	通
住民票記載事項証明書	通
その他 ()	通

④ 記載内容 (利用目的によっては対応できない場合があります) 記載が必要であれば以下にチェックをしてください (※通常は省略の住民票になります)	
☒ 世帯主・続柄 (共通)	☐ 国籍・地域 (外国人のみ)
☒ 本籍・筆頭者 (日本人のみ)	☐ 在留情報等 (外国人のみ)
☐ マイナンバー (必要な方のみ) マイナンバーは、法律により提供の求めの制限及び提供の制限がされています。請求にあたっては 必要性を十分確認のうえ請求してください。	

⑤ 請求理由・利用目的・提出先等を具体的に記入してください

会社に提出のため

※代理人申請の場合、必ず「委任者本人が自署した委任状」を同封してください。
また、次の事項をご確認の上、□にチェックをしてください。

□ 代理人である私は、委任者である本人が個人情報の保護に関する法律に基づき、この交付請求書等の開示請求をした場合は、私の住所及び氏名等を開示することに同意します。

※発送前に裏面の「郵送による住民票の写し等の請求方法」をご確認ください。