

郵送による住民票等交付請求書

市(区)町村長様

令和 年 月 日

請求者	住所	
	氏名	(※氏名を自筆で記入しない場合には、押印をお願いします)
	生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日
	平日昼間の連絡先	TEL — —
請求者と必要な人との関係		本人・本人以外() ※本人以外が請求する場合は書類が追加が必要になることがあります。事前にお問い合わせください。
請求理由、提出先	本人以外が請求する場合は具体的にご記入ください (例:本人死亡による未支給年金請求のため〇〇年金事務所へ提出)	

必要な人の住所		世帯主名	
島田市	丁目 番 号	番地	ふりがな
			氏名
必要なもの (○で囲む)	住民票	世帯全員のもの 個人のもの(氏名)	通 通
	除票	個人のもの(氏名)	通
住民票に記載する必要事項 (□にレ点をして下さい)		□なし □続柄 □本籍・筆頭者 □(外国人の方)国籍・在留資格等	
※住所、氏名、生年月日、性別は必ず記載されます。		□マイナンバー(個人番号)⇒必要とする理由を記入してください () ※マイナンバーについては法律で取扱事務が限定されているため、必要性の確認を行い発行します。	

郵送による住民票等交付請求に必要なもの

- 手数料分の郵便定額小為替 住民票・住民票除票 1通 300円
ゆうちょ銀行か郵便局で購入できます。定額小為替には何も記入しないでください。
- 返信用の封筒 切手を貼り、返信先として請求する人の住民登録している住所と氏名を記入してください。
返信用の切手は、おおむね84円ですが、複数枚請求されるときは、多めに切手を入れてください。
- 請求する人の本人確認書類のコピー
1点でよいもの…運転免許証、マイナンバー(個人番号)カード、在留カードなど官公署が発行した写真付きのもの。
(※パスポートは不可。住所変更のある場合は、現在の住所が記載された面もコピーしてください。)
2点必要なもの…健康保険証(コピーするときは保険者番号、被保険者等の記号・番号にマスキングを施してください。)
介護保険証、年金手帳など

島田市に住民登録のある方の請求先

〒427-8501 静岡県島田市中央町1番の1 島田市役所 市民課 電話番号 (0547)36-7194 (直通)

[注意]偽りその他不正の手段により交付を受けたときは30万円以下の罰金に処せられます。