

# 住民票写し等交付申請書（郵送用）

令和 年 月 日

|                         |                       |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------|-----------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ※どなたの証明が必要ですか           | 住 所                   | 沖縄市<br>仲宗根町26番1号                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|                         | フリガナ                  | オキナワ タロウ                                   | 生年月日（明・大 <sup>昭</sup> ・平・令）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                         | 氏 名                   | 沖 縄 太 郎                                    | 49年 4月 1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                         | 1. 住民票謄本（世帯全員/1通200円） | 通                                          | ※住民票に表示する項目にチェックをいれてください。<br>・世帯主・世帯主との続柄<br><input checked="" type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない<br>・本籍・筆頭者<br><input checked="" type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない<br>・マイナンバー（個人番号）<br><input type="checkbox"/> のせる <input checked="" type="checkbox"/> のせない<br>※マイナンバーをのせる場合、返信用封筒に貼付ける切手は基本料金分（定型50gまで110円）に加えて、特定記録代210円分の切手が必要です。<br>※その他必要な事項（旧姓・前住所等）があれば、ご記入下さい。 |
|                         | 2. 住民票抄本（個人/1通200円）   | 1通<br>（必要な方の名前 沖 縄 太 郎）                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 3. 除票（個人/1通200円）        | 通<br>（必要な方の名前）        |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 4. 記載事項証明（全員・個人/1通200円） | 通<br>（個人の場合必要な方の名前）   |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|                         | 5. その他（ ）             | 通                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 申請者（代理は要委任状）            | ※住 所                  | 沖縄市仲宗根町26番1号                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|                         | ※フリガナ                 | オキナワ ハナコ                                   | ※証明が必要な方との関係<br>（続柄）<br>妻                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                         | ※氏 名                  | 沖 縄 花 子                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|                         | ※連絡先（必須）              | 電話（携帯）番号<br>（098）939-1212<br>自宅 勤務先・呼び出し 方 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| ※目的及び提出先                |                       | 〇〇〇〇の申請のため△△△へ提出する                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

同封していただくもの

|                                                                  |                                                                     |
|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 交付手数料（定額小為替）<br>200 円        | ※おつりのないようお願いします。                                                    |
| <input checked="" type="checkbox"/> 返信用封筒<br>（返送あて先を記入し切手を貼ったもの） | 【参考：切手の基本料金】<br>定型（普通）50gまで110円（速達は+300円）<br>（マイナンバー入りは特定記録代金+210円） |
| ※身分証明確認のため、運転免許証（1点）または健康保険証等と病院の診察券等（2点）のコピーを添付してください。          |                                                                     |