

# 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 仲宗根町26番1号	
	フリガナ	オキナワ タロウ	生年月日（明・大昭・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。 ・世帯主・世帯主との続柄 <input checked="" type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない ・本籍・筆頭者 <input checked="" type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない ・マイナンバー（個人番号） <input type="checkbox"/> のせる <input checked="" type="checkbox"/> のせない ※マイナンバーをのせる場合、 基本料金に加えて、特定記録代 160円が必要です。 ※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 （必要な方の名前 沖 縄 太 郎 ）	
3. 除票（個人/1通200円）	通 （必要な方の名前 ）		
4. 記載事項証明（全員・個人/1通200円）	通 （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 （ 続柄 ） 妻
	※氏 名	沖 縄 花 子	
	※連絡先 （必須）	電話（携帯）番号 （098）939-1212 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） 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 （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】 定型（普通）25gまで84円 速達374円（84円+290円） 定型（普通）50gまで94円 速達384円（94円+290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。	