

# 住民票謄本・抄本等の郵便による申請書

小野町長

平成 年 月 日

(1)申請者はどなたですか。

住所		
ふりがな		連絡先(日中連絡のつく電話番号)
氏名	Ⓜ	

(2)どなたの証明が必要ですか。

ふりがな		生年月日
氏名		明・大・昭・平 年 月 日
※申請者から見て、何に当たりますか。(該当する□に☑を付けてください。)		
<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 孫		
<input type="checkbox"/> その他 ( )		
(本人及び同じ世帯でない方が申請するときは、委任状が必要です。)		

(3)必要な証明書の数を記入してください。

種類	通数	手数料
住民票	謄本(世帯全員のもの)	通 300円
	抄本(1人だけのもの)	通 200円
	除票(転出、死亡した方のもの)	通 200円
	その他( )	通

(4)使用目的を記入してください。

--

(5)申請者の本人確認を行うため、次の①または②の書類の写しを添付してください。

1枚以上の写し	①顔写真付で氏名及び住所が確認できる官公署発行の証明書 (例)運転免許証、写真付住民基本台帳カード、外国人登録証など
	②氏名及び住所が確認できる官公署発行の書類 (例)国民健康保険証、後期高齢者医療保険証、介護保険証、年金証書など