

住民票請求書(郵送)

年 月 日

長野県埴科郡坂城町長 殿

請求者 (使用する人)	住所(住民登録地)	昼間連絡のとれる 電話番号
	ふりがな 氏名 ㊞	
大・昭・平・令 年 月 日生		

必要な住民票	住所	坂城町大字 坂城・南条・中之条 番地 網掛・上五明・上平	
	世帯主	ふりがな 氏名	世帯の一部・除票の場合、必要な人の氏名
		大・昭・平・令 年 月 日生	大・昭・平・令 年 月 日生
世帯全員 通	世帯の一部 通	除票 通	

請求者との関係	1. 本人・本人と同じ世帯 2. その他(下記使用目的等をお書きください)
---------	---

住民票の記載事項	基礎証明事項以外で、証明が必要な事項にチェックをしてください (いずれにもチェックがない場合は、基礎証明事項のみで交付する場合があります)	
	<input type="checkbox"/>	世帯主の氏名及び世帯主との続柄
	<input type="checkbox"/>	本籍及び筆頭者氏名 (外国人住民の場合は、国籍・在留情報)
	<input type="checkbox"/>	マイナンバー(マイナンバーは、本人または本人と同一世帯の方からの請求に限り記載します)

使用目的または提出先	<input type="checkbox"/>	公的年金	<input type="checkbox"/>	自動車の登録
	<input type="checkbox"/>	児童手当	<input type="checkbox"/>	住所確認
	<input type="checkbox"/>	健康保険の扶養申請	<input type="checkbox"/>	その他
	<input type="checkbox"/>	公営住宅	〔 〕	
	<input type="checkbox"/>	運転免許証		

同封するもの	定額小為替 ()円分	<input type="checkbox"/>	その他必要な書類
	返信用封筒 (切手 円分貼付)	〔 〕	
	申請者の本人確認書類		