

# 住 民 票 等 交 付 請 求 書 (郵送専用)

令和 年 月 日

か ほ く 市 長 様

請求者

住 所

氏 名 印 生年月日 年 月 日

世帯主との続柄 本人・配偶者・親族 ( ) 電話番号 - -

(日中連絡のできる電話番号をご記入ください。)

## 1.必要なひと

|             |            |
|-------------|------------|
| 住 所         | 石川県かほく市    |
| 世 帯 主 (氏 名) | 生年月日 年 月 日 |

(住所及び世帯主が請求者と同じ場合は、同上と記入してください。)

## 2.何が必要ですか

|       |         |   |                   |
|-------|---------|---|-------------------|
| 住 民 票 | 全部 (謄本) | 通 | 一部のとき必要な人の名前・生年月日 |
|       | 一部 (抄本) | 通 |                   |
| 除 票   | 全部 (謄本) | 通 | 一部のとき必要な人の名前・生年月日 |
|       | 一部 (抄本) | 通 |                   |

下記の項目のうち、記載が必要なものには□に✓を入れてください。

☐世帯主及び続柄 ☐本籍及び筆頭者 ☐マイナンバー ☐住民票コード

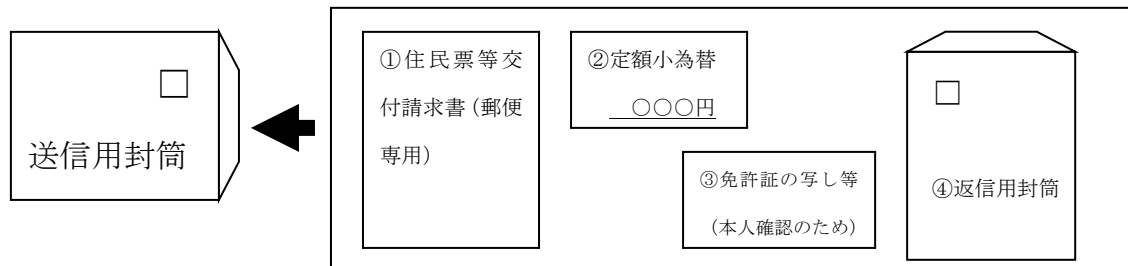
※ 金額は、1通につき300円です。(手数料は郵便小為替をお願いします。)

※ 上記□に✓が無い場合は、その項目を省略した住民票を交付します。

## 3.使用目的 (提出先等具体的にご記入ください。)

|  |
|--|
|  |
|  |

- ・ 返信用封筒に住所 (住民登録地に限りです)・氏名を記入し、切手を貼って同封してください。(枚数の多い場合は、返信用切手を余分に同封してください。)
- ・ 本人確認のため、マイナンバーカード、運転免許証、資格確認書等のコピーを同封して下さい。



※【送付先】〒929-1195

かほく市宇野気ニ81番地 かほく市役所 市民生活課 宛

※【お問い合わせ先】 ☎ 076-283-1116 (市民生活課直通)