

住 民 票 等 交 付 請 求 書 (郵送專用)

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 — —

(目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	

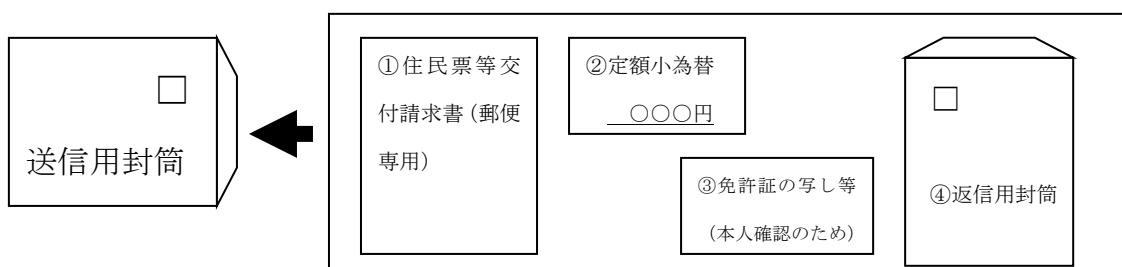
下記の項目のうち、記載が必要なものには□に✓を入れてください。

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でお願いします)

※ 上記□に✓が無い場合は、その項目を省略した住民票を

- 返信用封筒に住所（住民登録地に限ります）・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

かほく市宇野気二81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)