

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。

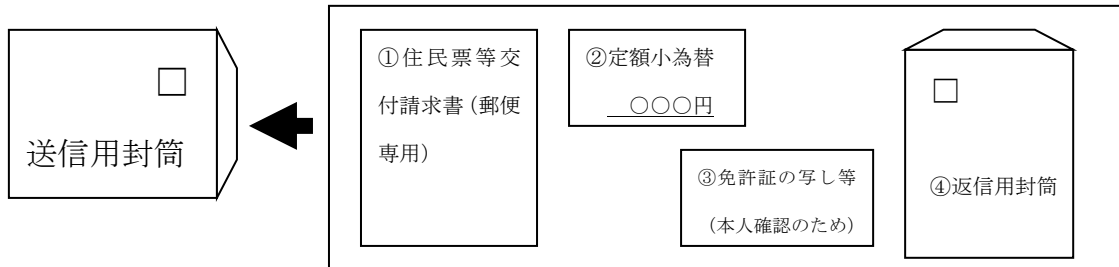
世帯主及び続柄 本籍及び筆頭者 マイナンバー 住民票コード

※ 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)・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 市民課 宛

※【お問い合わせ先】 ☎ 076-283-1116 (市民課直通)