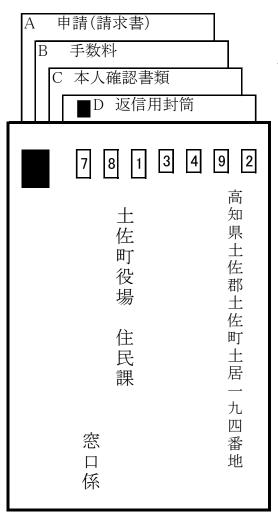
#### 郵送による住民票の請求方法



次のA、B、C、Dをそろえてご請求ください。

# A 申請(請求書)

・様式「住民票(除票)の請求書(郵便用)」をご利用ください

# B 手数料

- ・<u>郵便局発行の「定額小為替」をご利用ください。</u> 切手ではお受けできませんので、ご注意ください。
- 手数料不足の場合は、不足分手数料到着後の発送となります。

#### C 本人確認書類

・官公署(健康保険は発行機関)が発行した現住所が記載された 書類いずれか一つのコピー(必ず住所の記載欄もコピーしてくだ さい)

例:マイナンバーカード・運転免許証・住民基本カード・健康保険証等

・上記の書類がない場合は官公署が証明した書類の原本 例:住民票、戸籍の附票等

# D 返信用封筒

・あなたの住所・氏名をご記入の上、切手を貼付ください。 普通・・・・84円

速達・・・・84円+290円(速達料)=374円 (請求内容が多いときは、余分の切手を返信用封筒に貼らずに 同封しておいてください。)

#### 注意

- ※ 住所とは、住民登録している所(住民登録地)です。
- ※ 本人または同一世帯人からの請求で、住民登録地と 送付先が異なる場合はその理由をお書き下さい。

#### < お願い >

- 郵便請求の場合、地域によって異なりますが、配達の日数等を含め1週間程度かかりますので、ご注意ください。
- 代理人が請求する場合は、代理人の本人確認書類の写しを同封してください。 また、請求する書類や請求者との関係によっては、委任状(委任する方が自筆で記入したもの)が必要となります。
- 偽り、その他の不正な手段により交付を受けたときは、過料に処せられます。
- 送付先・お問い合わせ先

〒 781-3492 高知県土佐郡土佐町土居194 土佐町役場 住民課 窓口係

TEL (0887)82-1717

FAX (0887) 82-1113

#### 住民票 (除票) の請求書 (郵便用)

	土佐	町長 様			市和	午 月	
	住 所						
請	フリガ ナ 氏 名			(E) 生年月日 明治	・大正・昭和・ <sup>1</sup> 年		目
求者	請求者と必要な 証明者との関係 昼間の連絡先		□本人 □同一世帯人 □その他 [	<ul><li>・弁護士・司法</li><li>・行政書士等有</li></ul>		泛屋調査士・税理 公庁 【請求の理由に 具体的な内容が	
			Tel         -           Tel         -	- □自 - □自			
請求の理由	●使用目的 ●提出先	ণ					
必要な住民票	どなたの 住民票が 必要です か	住 所	高知県土佐郡土佐町				
		フリガナ 氏 名		生年月日	· 大正 · 昭和 · · 年		日
	必要な 記載事項 は なにですか	世帯主名 及び 続 柄	□いる	□いらない			
		本籍・筆頭者 又は 国籍等	□いる	□いらない	- <sub>注意</sub> いずれにもチェックの 無い場合は省略します		
		住民票 コード	請求は本人または同一世帯人のみで 住民登録地のみに返送と				
		個人番号 (マイナンバー)	請求は本人のみで、 住民登録地のみに返送と □いる	なります。 □いらない			
	どの様な 住民票が 必要です か	世帯全員	世帯全員をまとめた証明	1通 300円	通		円
		世帯一部	世帯の一部(個人)の証明	1通 300円	通 円		円
		除票	個人の証明	1通 300円	通		円
	計				通		円
同封され	る手数料の	金額	郵便局発行の「定額小為替」をご利用ください		/ \ <sub>0</sub>		円
本人また	は同一世帯	人からの請求	で、住民登録地と送付先が昇	異なる場合はそのヨ	理由をお書き	下さい。	
同封される 本人確認の  「富公署(健康保険は発行機関)が発行した現住所が記載された書類 いずれか一つのコピー(必ず住所の記載欄もコピーしてください) 体と関する。 本人確認の 「富公署が証明した現住所が記載された書類 た書類の原本(公印の押されたもの)							

顔写真が貼付された 官公署発行の証明書等

住民票

戸籍の附票

年金証書 恩給証書

健康保険証

住民基本カード マイナンハ・ーカート・

運転免許証

書類