

郵便等による請求書(住民票)

丸 亀 市 長 様

令和 年 月 日

請求者※本人確認書類のコピーを同封してください(マイナンバーカード、運転免許証、資格確認書)	
現住所(住民登録している住所)	電話番号(昼間に連絡のとれるところ)
氏名(ふりがな)	生 年 月 日
⑩	明 大 年 月 日 昭 平

どなたの証明が必要ですか？		
氏名(ふりがな)	生 年 月 日	請 求 者 と の 続 柄
	明 大 年 月 日 昭 平	本人・同一世帯・その他()
住所 ※請求者と違う場合のみ記入してください。		世 帯 主
香川県丸亀市		

何が必要ですか？		
証明の種類 (手数料:一通 350円)	必要通数	備 考
<input type="checkbox"/> 住民票	<input type="checkbox"/> 全員の写し	通
	<input type="checkbox"/> 一部の写し	通
<input type="checkbox"/> 除票 (転出者・死亡者等)	通	
<input type="checkbox"/> その他()	通	

どのような証明が必要ですか？ 必ずご記入ください	
本籍、続柄の記載は必要ですか？	証明に必要な事項があれば記入してください。
<input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 続柄がいる <input type="checkbox"/> 本籍がいる <input type="checkbox"/> 本籍と続柄がいる	<input type="checkbox"/> 前住所 { <input type="checkbox"/> その他

使用目的(具体的に)	※ 請求者との続柄がその他の方は必ず記入して下さい

添付書類	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 資格証明書 <input type="checkbox"/> 本人確認書類 <input type="checkbox"/> その他
------	---

送付先が住民登録の住所地と違う場合、送付先と理由を記入してください。

送付先	
理 由	

備 考	
-----	--