

郵送等による 住民票写し・戸籍謄本等 交付申請書

宇多津町長 殿

令和 年 月 日

(郵 申 送 ず 請 る 人 者)	住 所	郡 市 町 番地	ふりがな
	(アパート・マンション名) 電話番号 (昼間に連絡のできるどころ)		氏 名
			生年月日 大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日生

必 要 な 人	* 申請者本人の場合、記載しなくてもかまいません。	ふりがな	氏 名
	宇多津町 (アパート・マンション名) (申請者からみた続柄) <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 直系尊属(父母・祖父母) <input type="checkbox"/> 直系卑属(子・孫) <input type="checkbox"/> その他()		生年月日 大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日生

戸籍・除籍謄本等・戸籍の附票・身分証明書が必要な方は、ご記入ください。

本 籍 地 宇多津町 番地 筆 頭 者

* 本籍地が宇多津町でない場合は請求できません。

何に必要ですか。くわしくご記入ください。

< 記入例 >

- ○○と△△ △△の関係のわかるもの _____ 通
- 死亡記載のあるもの _____ 通 出生から死亡まで _____ 通 など

必 要 な 書 類 に <input checked="" type="checkbox"/> を つ け て く だ さ い	<input type="checkbox"/> 住民票 (300円)	<input type="checkbox"/> 全員の写し		<input type="checkbox"/> 戸籍 (450円)	<input type="checkbox"/> 全員の写し (謄本)		
			通	<input type="checkbox"/> 除籍 (750円)		通	
		<input type="checkbox"/> 一人の写し		通	<input type="checkbox"/> 改製原戸籍 (750円)	<input type="checkbox"/> 一人の写し (抄本)	通
		* 本籍・続柄の記載 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要			<input type="checkbox"/> 戸籍の附票 (300円)		
		* マイナンバーの記載 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要			* 本籍・筆頭者の記載 <input type="checkbox"/> 必要		通
		* 住民票コードの記載 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要			<input type="checkbox"/> 身分証明書 (300円)		
		<input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書 (300円)		通	(本人以外の場合、委任状が必要です)		通
	<input type="checkbox"/> 登録原票記載事項証明書 (300円)		通	<input type="checkbox"/> 記載・受理証明書 (350円)		通	
	<input type="checkbox"/> 行政区別人口 (300円)		通	<input type="checkbox"/> その他		通	

* 書類の送付先は申請者の住民登録している住所地となります。

* 消すことのできるインクを使ったボールペンは使用しないでください。

(注) 偽り、その他不正の手段によって交付を受けたときは刑罰が科せられます。

添付書類	免許証・旅券・在留・特永・住基(写真有・無)・個人番号・身障・保険・年金・後期・介護・社員証・学生証・その他
------	--