

# 住民票の写し等交付申請書(郵送用)

(宛先) 鎌倉市長

平成

年

月

日

請求者	住所	〒 -		
	氏名			
	電話番号	- - ※日中必ず連絡のとれる番号		
	証明にのせる人からみてあなたは	1. 本人 2. 本人と同一世帯人 3. その他( ) * 1, 2に該当しない方は、関係をお書きください。		

請求する住民票の写し等	住所					
	証明にのせる人の名前					
		生年月日	明・大・昭・平・西	年	月	日
	請求する証明の番号に○をつけ、□必要な通数をお書きください					
	1	世帯全員の住民票(1通300円)	通	3	住民票の除票(1通300円) 除票は該当者のみの記載になります。	通
	2	世帯の一部の住民票(1通300円)	通	4	その他( )	通
	住民票が必要な方は□のどちらかに☑をしてください。					
	本籍の記載	<input type="checkbox"/>	のせる	<input type="checkbox"/>	のせない	※ 住民票コード、個人番号は、提出先に制限があります。
	続柄の記載	<input type="checkbox"/>	のせる	<input type="checkbox"/>	のせない	
	住民票コード	<input type="checkbox"/>	のせる	<input type="checkbox"/>	のせない	
個人番号	<input type="checkbox"/>	のせる	<input type="checkbox"/>	のせない		
外国人に関する事項	<input type="checkbox"/>	のせる	<input type="checkbox"/>	のせない		
↓ ※ 外国人に関する事項に「要」に☑した方は下記もご記入下さい						
外国人に関する事項 Necessary matter concerning foreigner	<input type="checkbox"/>	国籍・地域 (Nationality・Region)				
	<input type="checkbox"/>	通称の履歴 (History of common name)				
	<input type="checkbox"/>	第30条の45に規定する区分 (Division that provides to 45 of Articles 30)				
	<input type="checkbox"/>	在留資格 (Resident status) 在留カード等番号 (Residence card number) 在留期間等 (Periods of stay) 在留期間等の満了の日 (Day of expiration such as periods of stay)				

使いみち (請求理由)	※使いみちは具体的にご記入ください。 例;『〇〇〇のため、△△△に提出。』等
----------------	--

※ 手数料の納付は、郵便局の定額小為替をご利用ください。また、返信用封筒(切手貼付・宛先記載)を同封してください。本人確認を行っておりますので、請求者の本人確認書類(運転免許証・パスポート・健康保険証など)の写しをお送りください。代理人による請求の場合には、委任状に加えて、代理人の方の本人確認書類の写しが必要です。

※ 返送地は原則住民登録地になります。他の場所に送付する場合は資料の添付が必要になります。資料の内容についてはご相談ください。