住民票・除票等交付申請書(郵送用)

奥　尻 町長 様　　令和　　年　　月　　日

申請者	住　所	〒(　　)―(　　)
	氏　名	㊞
	生年月日	(明・大・昭・平・令　　年　　月　　日生)
	電　話	(　　)―(　　)―(　　)　※日中連絡のつくところ

証明が必要な方	住　所		
	世 帯 主		
	氏　名	(明・大・昭・平・令　　年　　月　　日生)	
請求する種類		住民票 (□世帯全員　□世帯一部)　(300円)	通
		住民票の除票　(300円)	通
申請者との関係		□本人　□配偶者　□同一世帯　□代理人(委任状 有・無)　□その他(　　) ※その他の方は使用目的、提出先を具体的に記入して下さい。	

次のものを同封して、住所地の市町村に郵送してください。

※　同封するもの

1. この申請書
2. 請求者の本人確認書類の写し(運転免許証・個人番号カード・住基カード(顔写真つき)・保険証など)
3. 手数料(定額小為替を郵便局で購入・現金の場合現金封筒)
4. 返信用封筒(申請者の住所、氏名・切手を貼付されたもの)
5. お急ぎの方は、速達にしてください。

※　ご不明な点は事前に住所地の市町村へお問い合わせください。