

# 住民票謄抄本等郵便請求書

様

平成 年 月 日

請求する人 (請求者)	住所				
	フリガナ	(昼間連絡がとれる電話番号を記入してください)			
	氏名	電話 ( )			
	住民票に記載されている人との関係 (をつけてください)	本人 / 住民票に記載している ( 氏名 ) の夫・妻・子 父母・祖父母・孫・その他 ( )			
どなたの が必要 ですか	住所				
	世帯主氏名				
	抄本の場合は必要な人の氏名・生年月日	生年月日 年 月			
なに が必要 ですか		謄本(世帯全部)	抄本(世帯一部)	表示が必要なものに をつけてください	手数料(川棚町)
	住民票謄本	通	通	本籍・続柄・住民票コード	1通 300円
	記載事項証明	通	通	本籍・続柄・住民票コード	1通 300円
	その他				
使い みち	( )のため( )へ提出する。				

交付手数料(定額小為替) 円分 返信用切手 円分 返信用封筒を同封します。  
 運転免許証・旅券・健康保険証・その他官公署が発行している証明書等の写しを同封します。