郵 送 に よ る 住 民 票 等 請 求 書

国東市長　様

令和　　年　　月　　日

●請求者　※代理人が請求する場合は、代理人が請求者となります。

住　　所	〒　　—	
ふりがな		昼間、連絡のとれる電話番号
氏　　名	㊞	—　　—
生年月日	明・大・昭・平・令　　年　　月　　日	※内容を確認することがあります。必ず記入してください。

●請求内容

必要な人の住所 ※番地、アパート名・部屋番号など正確に記入してください	大分県国東市　　町　　番地	
必要な人の世帯主の氏名	氏　　名	
必要な人の氏名・生年月日 ※世帯の一部、または除票を請求する場合にご記入ください	氏　　名	
	生年月日	明・大・昭・平・令　　年　　月　　日
必要な人と請求者との関係 ※代理人が請求する場合は、必要な人と委任者との関係	☐ 本人　☐ 同じ世帯の人　☐ その他の人（　　）	
使用目的	※「☑その他の人」の場合は、詳細に記入してください。記入がない場合は請求に応じることができません。 ※**住民票コードまたはマイナンバー記載の住民票**が必要な場合も詳細に記入してください。	

必要な住民票	手数料	通数	住民票に記載する必要な内容に☑をつけてください ※ない場合は、省略されたものになります
☐ 世帯全員	３００円／通	通	☐ 世帯主氏名、続柄
☐ 世帯の一部	３００円／通	通	☐ 本籍、筆頭者氏名
☐ 除票	３００円／通	通	☐ 住民票コード ※必要な人の住民登録地に転送不要の簡易書留で返送します
☐ その他（　　）	円／通	通	☐ マイナンバー ※必要な人の住民登録地に転送不要の簡易書留で返送します

---------- 以下、市記入欄 ----------

戸籍		除籍			附票		住民票			身分	回答	不在住籍	その他
謄	抄	㋮	除	原	謄	抄	謄	抄	除				

受付	出力	一次確認	精算	送付書	最終確認	封入	投函

郵送による住民票等の請求

返送まで数日かかる場合がありますので、余裕を持って請求してください

お送りいただくもの

1　請求書
必要事項を記入した「郵送による住民票等請求書」または便箋等

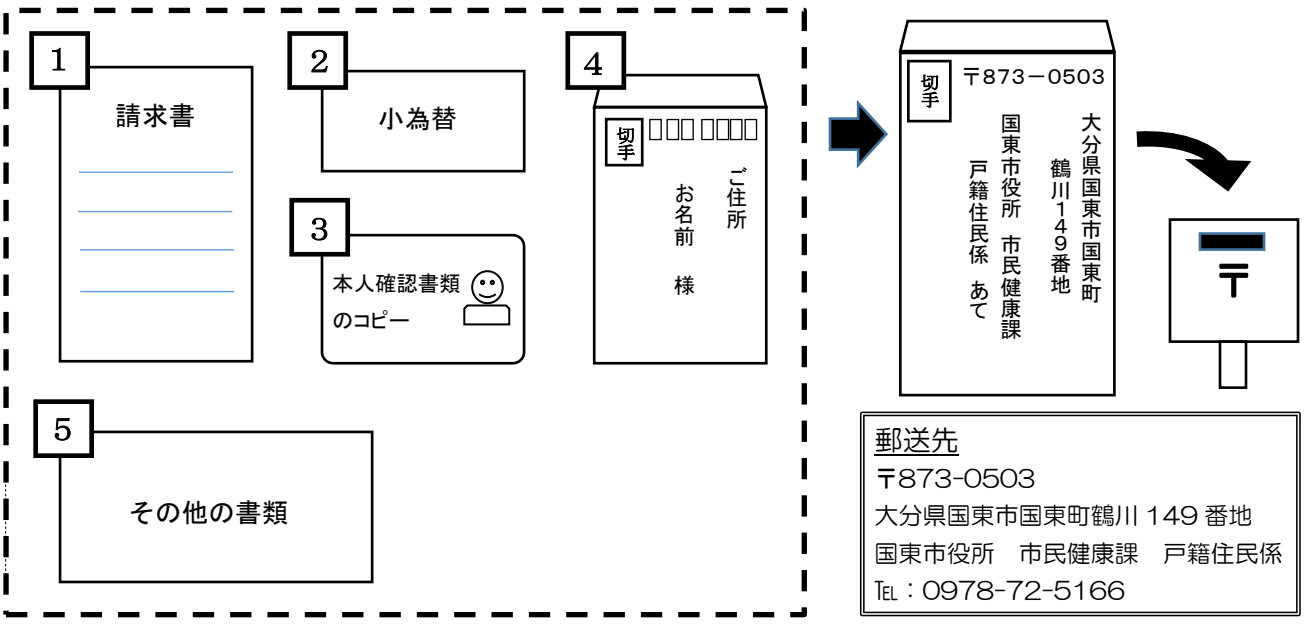
2　証明書の手数料
郵便定額小為替証書（記入欄には何も書かないでください）

3　本人確認書類のコピー
請求者の氏名、生年月日、住所が確認できる本人確認書類のコピーを一つ同封してください。
請求者の運転免許証、資格確認書等のコピー（有効期間内のもの）
※ マイナンバーの通知カードは本人確認書類になりません

4　返信用封筒、切手
返送先の郵便番号、住所、氏名を記入して、切手を貼った封筒
※ 返送先は、原則、請求者の住民登録地です。勤務先等には返送できません
※ お急ぎの場合、返信用封筒に「速達」と赤書きし、速達料金分の切手を追加してください
※ 返信郵送料が不足する場合は、不足分受取人払いにて返送します
※ 住民票コードまたはマイナンバーの記載がある住民票の写しは、必要な人の住民登録地に「転送不要」の「簡易書留」で返送いたします。返信用封筒には、必要な人の住所、氏名を記入し、簡易書留料金分の切手を追加してください。
ただし、１５歳未満の者又は成年被後見人の住民票の写しを、その法定代理人が請求する場合は、法定代理人の住民登録地に返送いたしますので、返信用封筒には、法定代理人の住所、氏名を記入してください。

5　その他の書類（下記①、②に該当する場合は同封してください）
① 本人、同一世帯の人以外の住民票の写しを請求する場合
権利義務関係や正当な理由があることが確認できる疎明資料
※ 債権の場合は、契約書のコピーなど
※ 相続の場合は、被相続人の死亡や請求者が相続人であることがわかる戸籍謄本のコピーなど
（国東市の戸籍でわかる場合は不要）

② 代理人が請求する場合
任意代理の場合は委任状、法定代理の場合は登記事項証明書（発行日から３ヶ月以内）など



郵送先
〒873-0503
大分県国東市国東町鶴川 149 番地
国東市役所　市民健康課　戸籍住民係
TEL：0978-72-5166