

郵便による住民票請求書(郵便請求用)

高千穂町長様

平成 年 月 日

あなた (請求者)	住所	〒		
	氏名	(印)	生年月日	(明・大・昭・平) 年 月 日
	連絡先	※日中連絡の取れる電話番号(請求内容について確認をすることがあります) (自宅・携帯・勤務先)		

住民票関係	必要な 住民票の	住所	宮崎県西臼杵郡高千穂町			
		世帯主	生年月日	(明・大・昭・平) 年 月 日		
		氏名	※抄本が必要な場合		生年月日	(明・大・昭・平) 年 月 日
	あなた(請求者)との 続柄		本人・同世帯員()・その他()			
			謄本(全員)	抄本(個人)	手数料	記載が必要な事項チェック
	住民票		通	通	300 円	<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄
除票		通	通	300 円	<input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号	
使用目的		例 (運転免許の住所変更)、(年金手続のため)				

◆郵便請求に必要なもの

- ① 請求書 (この用紙)
- ② 手数料分の定額小為替 (郵便局で購入、何も記入しない)
- ③ 返信用の封筒 (請求者の住所・氏名を記入し切手を貼ったもの)
※請求者以外の方や会社宛には送付できませんのでご注意ください
- ④ 請求者の本人確認書類のコピー(下記添付欄に)

◆本人以外の申請について

- 本人自筆の委任状が必要です。
※同世帯の方は不要

◆郵送料について

- お急ぎの場合は、速達料分の切手を追加し、封筒上部に「速達」と朱書きしてください
- 不足分については受取人払いになります。

◆宛先について

- 『〒882-1192 高千穂町役場 戸籍係』まで
※専用郵便番号のため住所の記載は不要です。

◆ご不明な点は…

- 高千穂町役場 町民生活課へ
TEL: (0982) 73-1203
FAX: (0982) 73-1221

上記③の返送先住所が確認できる身分証明書の写し
(運転免許証、保険証など)

添付欄

添付できないものは同封ください