

住民票交付郵送請求書

三郷町長 様

令和 年 月 日

申請者	住所			
	ふりがな			
	氏名	印		
	生年月日	大・昭・平 年 月 日	性別	男・女
	昼間の連絡先	電話番号() -		

請求事由	自動車の登録 ・ 就学 ・ 年金 ・ 免許 ・ 相続 ・ 扶養 その他()
------	---

必要な証明書 と 枚数	住民票謄本(世帯全員)	通
	住民票抄本(世帯一部)	通
	除かれた住民票	通

住民票抄本または除かれた住民票の場合、必要な人を記載してください。

住所	三郷町		
必要な人	ふりがな	生年月日	性別
	氏名		
	1	大・昭 平・令 年 月 日	男・女
	2	大・昭 平・令 年 月 日	男・女
	3	大・昭 平・令 年 月 日	男・女
	4	大・昭 平・令 年 月 日	男・女
5	大・昭 平・令 年 月 日	男・女	

必要事項	<input type="checkbox"/> 世帯主、続柄 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者又は国籍
	<input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> マイナンバー
上記の記載は原則省略して発行しております。必要な場合のみチェックしてください。 ※特に住民票コード、マイナンバーの記載については提出先にあらかじめ必要か ご確認下さい。	