

住民票の写し等の交付請求書

郵便請求

上野原市長あて

令和 年 月 日

① 必要な証明にチェックをしてください。

<input type="checkbox"/> 住民票(除票)の写し	<input type="checkbox"/> 記載事項証明
<input type="checkbox"/> 住民基本台帳閲覧	<input type="checkbox"/> その他()

② どなたのものが何通必要ですか。

住所	上野原市	番地	
		丁目	番号
フリガナ		世帯全員	通
氏名			
生年月日	明・大・昭・平・令／西暦 年 月 日	世帯一部	通

③ 本籍・続柄等を記載しますか。必要であればチェックをしてください。

※日本人の方	※外国人の方
<input type="checkbox"/> 世帯主	<input type="checkbox"/> 世帯主・続柄
<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> 30条45規定区分
<input type="checkbox"/> 本籍	<input type="checkbox"/> 在留資格等
<input type="checkbox"/> 筆頭者	<input type="checkbox"/> 国籍・地域

④ マイナンバー・住民票コードを記載しますか。必要であればチェックをしてください。

<input type="checkbox"/> マイナンバー	<input type="checkbox"/> 住民票コード	使用目的・提出先
---------------------------------	---------------------------------	----------

⑤ 請求者について記入してください。

<input type="checkbox"/> ②と同じ(記入不要)	<input type="checkbox"/> ②と同じ世帯(氏名のみ記入)	<input type="checkbox"/> 代理人 (委任状が必要です。)	<input type="checkbox"/> その他 (請求理由を記入してください。)
住所		請求理由:(使用目的・提出先を具体的に)	
フリガナ			
氏名			
連絡先電話番号			

◆偽りその他不正な手段により交付を受けた者は、30万円以下の罰金に処せられます。

◆プライバシーの侵害等につながる不当な請求には応じられません。

事務 処理 欄	マ・免・パ・在・他()	住(全部)	通	閲覧	時間	通数	通
	保・年・通・診・学・他	住(一部)	通	記載事項(全部)	通		
	口述	除(全部)	通	記載事項(一部)	通	手数料	円
		除(一部)	通	他()	通		

住民票の写し等の交付請求書

郵便請求

上野原市長あて

【例1】

令和 5 年 9 月 1 日

① 必要な証明にチェックをしてください。

<input checked="" type="checkbox"/> 住民票(除票)の写し	<input type="checkbox"/> 記載事項証明
<input type="checkbox"/> 住民基本台帳閲覧	<input type="checkbox"/> その他()

② どなたのものが何通必要ですか。

住所	上野原市 上野原3832 番地	丁目	番	号
フリガナ	ウエノハラ タロウ	世帯全員	1	通
氏名	上野原 太郎	世帯一部		通
生年月日	明・大・ 昭 ・平・令／西暦 44年8月25日			

③ 本籍・続柄等を記載しますか。必要であればチェックをしてください。

※日本人の方	※外国人の方
<input checked="" type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 本籍	<input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 30条45規定区分
<input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 筆頭者	<input type="checkbox"/> 在留資格等 <input type="checkbox"/> 国籍・地域

④ マイナンバー・住民票コードを記載しますか。必要であればチェックをしてください。

<input type="checkbox"/> マイナンバー <input type="checkbox"/> 住民票コード	使用目的・提出先
---	----------

⑤ 請求者について記入してください。

<input type="checkbox"/> ②と同じ(記入不要)	<input checked="" type="checkbox"/> ②と同じ世帯(氏名のみ記入)	<input type="checkbox"/> 代理人 (委任状が必要です。)	<input type="checkbox"/> その他 (請求理由を記入してください。)
住所		請求理由:(使用目的・提出先を具体的に)	
フリガナ	ウエノハラ ハナコ		
氏名	上野原 華子		
連絡先電話番号	090-****-****		

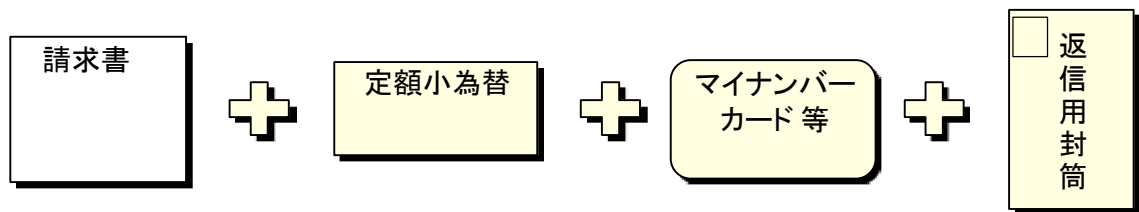
◆偽りその他不正な手段により交付を受けた者は、30万円以下の罰金に処せられます。

◆プライバシーの侵害等につながる不当な請求には応じられません。

事務 処理 欄	マ・免・パ・在・他()	住(全部)	通	閲覧	時間	通数	通
	保・年・通・診・学・他	住(一部)	通	記載事項(全部)	通		
	口述	除(全部)	通	記載事項(一部)	通	手数料	円
		除(一部)	通	他()	通		

郵便請求に必要なもの

1. 住民票の写し等の交付請求書
2. 手数料分の定額小為替(郵便局で購入できます)
3. 請求者の本人確認書類の写し(マイナンバーカード等)
4. 返信用封筒(送料分の切手貼付済、請求者の住所・氏名記入済のもの)



※ 証明の返送先は原則、請求者の住民登録地となります。

※ 住民票等の手数料
住民票: 1通300円(上野原市の場合)

※ 急ぎの時には返信用封筒に速達料を加算して貼り、赤色で「速達」と明記してください。

※ 詳しいことは市民課窓口担当(0554-62-3112)へお問い合わせください。

- ◆ プライバシーの侵害等につながる不当な請求には応じられません。
- ◆ 偽りその他の不正な手段により交付を受けた者は、30万円以下の罰金に処せられます。

〒409-0192
山梨県上野原市上野原3832番地
上野原市役所 市民課窓口担当 宛
0554-62-3112(直通)