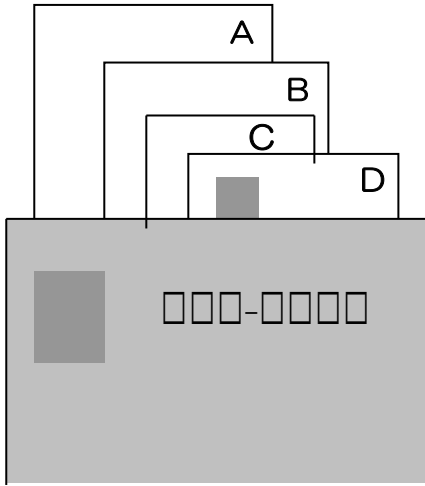


住民票の写し・住民票記載事項証明書 請求書（郵便用）



○送付先・お問い合わせ先
〒780-8571
高知市本町5丁目1番45号
高知市役所中央窓口センター
調査整理担当
TEL088-823-9432

次のA, B, C, Dをそろえてご請求ください。

A 請求書

下の様式をご利用ください。

B 手数料

現金書留又は郵便局発行の「定額小為替」をご利用ください。切手ではお受けできません。

※為替には何も記入しないでください。

（高知市の住民票の写し及び記載事項証明書は、一通400円です）

C 本人確認書類

- 官公署発行の顔写真付証明書の写しを添付してください。

例：運転免許証、マイナンバーカード、在留カード等

- その他の場合は2種類の写しを添付してください。

例：健康保険証（保険者番号及び被保険者等記号・番号は見えないように）、年金手帳（年金基礎番号は見えないようにコピーしてください。）

D 返信用封筒

請求者の住所・氏名を書いて切手を貼ってください。

※郵送料は、封筒の大きさや重さによって異なります。

※速達や簡易書留などの特殊郵便をご利用の場合は、別途料金がかかりますので、ご注意ください。

＜きりとり線＞

住民票の写し・住民票記載事項証明書 交付請求書

住民票の写し・記載事項証明書 が 必要 です か	住所 (Address) 高知市	何 が 必 要 で す か	住民票の写し	世帯全員	通
	フリガナ		世帯一部 (個人)	通	
	氏名 (Name) (Birthday) 大・昭・平・令・西暦 年 月 日生	住民票記載 事項証明書	世帯全員	通	
請 求 者	<input type="checkbox"/> 本人	次 の 項 目 は 必 要 で す か	▽ チェックがない場合は省略します。		
	<input type="checkbox"/> 同一世帯員		<input type="checkbox"/> 世帯主との続柄が必要		
	<input type="checkbox"/> その他 ⇒ 委任状または請求根拠資料が必要です。		<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者が必要		
	現住所 (Address)		<input type="checkbox"/> 住民票コードが必要		
氏名 (Name) (Birthday) 明・大・昭・平・西暦 年 月 日生	電話番号 (TEL) ()	※個人番号(マイナンバー)が必要 ※返送先は、必要者の住民登録地となります。			
請 求 理 由	使用目的	※削除者とは死亡・転出・転居等、現在の住民票から除かれた人です。 外国人住民の方について <input type="checkbox"/> 国籍・地域が必要 <input type="checkbox"/> 在留情報(資格・期間等)が必要 <input type="checkbox"/> 在留カード等の番号が必要 <input type="checkbox"/> 通称名履歴が必要			
	提出先				
▽住民登録地と送付先が異なる場合は理由を記入のうえ、送付先にご本人がいることのできる資料を同封ください。					