

# 郵送による住民票等交付申請書

<宛先> 〒820-8501

福岡県飯塚市新立岩5番5号

飯塚市役所 市民課 郵便請求担当 TEL0948-22-5500(内線1018・1019)

(太枠の中をご記入ください。)

飯塚市長あて 下記のとおり証明書を請求します。

年 月 日

申 請 者	住所	電話番号
	フリガナ	生年月日
	氏名 (自署)	大・昭・平・令 / 西暦 年 月 日

○必要な方の住所・氏名等をお書きください。(本人の場合は不要です。)

住所	飯塚市	あなたとは <input type="checkbox"/> 同一世帯 <input type="checkbox"/> 別世帯
フリガナ	生年月日	
氏名	大・昭・平・令 / 西暦 年 月 日	

○必要な証明の種類の通数と申請される項目の□にレ印をお書きください。

必 要 な 証 明 の 種 類	通 数	手数料(1通)	必 要 な 記 載
住民票 (世帯全員)	通	300円	(□にレを記入してください) <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 (外国人住民の方) <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 通称履歴 <input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 在留期間等 <input type="checkbox"/> 外国人住民区分 <input type="checkbox"/> 在留期間等の満了の日 <input type="checkbox"/> 在留資格 <input type="checkbox"/> 在留カード等の番号
住民票 (世帯の一部)	通		
除かれた 住民票	通		
住民票記載 事項証明	通		
そ の 他 *必要な証明を記入してください。 ( )	通	お問い合わせください	○どこの住所が記載されたものが必要など、特に必要な内容がありましたら、記入してください。
使用目的	あてはまるものにレをつけてください。		
	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 年金( 年金) <input type="checkbox"/> 車の登録 <input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> その他( )		

この申請書と一緒に以下のものを送付してください。

○本人確認書類として、申請者の有効期限内の運転免許証、健康保険資格確認証等のコピー。

○料金分の定額小為替(郵便局・ゆうちょ銀行にて購入できます。)または現金書留をご利用ください。

\* 証明書の手数料は市区町村によって異なります。詳しくは請求先の市区町村におたずねください。

○申請者の住所、氏名を記入して、切手を貼った返信用の封筒。

\* なお、証明の返送先は、申請者の住民票をおかれている住所地に限ります。

○住民票は本人または住民票上同一世帯以外の方が取得する場合は、この申請書のほかに本人からの委任状が必要となります。

(詳細は飯塚市役所ホームページトップページ→住民票・印鑑・戸籍→各種証明の交付→委任状記載例をご覧ください。)

(注意)

\* この申請書は、住民登録をしている市町村に送付するものです。

\* 本人と偽ったり、その他不正の手段により交付を受けた場合は、30万円以下の過料に処せられます。

\* 飯塚市では住民票の写し及び戸籍謄本等の不正取得が判明した場合は、本人に通知することとしています。