

# 住民票の写し等の請求書（郵便請求用）

別紙の「郵送請求の方法とご注意いただきたい点について」をお読みいただき、ご請求ください。

**【郵送請求キャッシュレスサービスをご利用の方】**

取得した申請番号(19桁)を赤字で記入してください。

申請番号:

■請求者 ※お急ぎの方は速達で送付してください。

[illegible]

## ■必要な証明の住所・氏名など

|             |     |   |              |    |   |    |
|-------------|-----|---|--------------|----|---|----|
| 住所          | 広島市 | 区 | 町            | 丁目 | 番 | 号  |
|             | 大字  |   |              | 番地 |   |    |
| 必要な人の<br>氏名 |     |   | 生年月日         |    |   |    |
|             |     |   | 明・大・昭・平・令・西暦 | 年  | 月 | 日生 |

## ■必要な証明

|                                                                                                                                                        |                               |   |                                |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---|--------------------------------|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 住民票の写し<br>(1通300円)                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 世帯全員 | 通 | <input type="checkbox"/> 世帯の一部 | 通 | <p>■次の項目は省略されています。<br/>記載が必要な場合はチェックを付けてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 世帯主の氏名及び続柄</p> <p><input type="checkbox"/> 本籍(日本人住民のみ)</p> <p><input type="checkbox"/> 住民票コード(※)</p> <p><input type="checkbox"/> 個人番号(※)<br/>※使用目的が限定され、送付先は証明書に記載されている人宛になります。(ただし、成年後見人等からの請求を除きます。)</p> |
| 除かれた<br>住民票の写し<br>(1通300円)                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> 世帯全員 | 通 | <input type="checkbox"/> 世帯の一部 | 通 |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 住民票<br>記載事項証明<br>(1通300円)                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 世帯全員 | 通 | <input type="checkbox"/> 世帯の一部 | 通 | <p>■以下は外国人住民のみ<br/>記載が必要な場合はチェックを付けてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 国籍・地域                      <input type="checkbox"/> 中長期在留者・特別永住者等の区分</p> <p><input type="checkbox"/> 在留カード等の番号</p> <p><input type="checkbox"/> 在留資格・在留期間等・在留期間満了日</p>                                          |
| <input type="checkbox"/> その他(1通300円)<br><div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; height: 100px; margin: 5px 0;"></div> |                               |   |                                | 通 |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

## ■使用する目的は何ですか

|                                  |                                  |     |                             |                                |
|----------------------------------|----------------------------------|-----|-----------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 免許取得・更新 | <input type="checkbox"/> 年金申請（   | 年金） | <input type="checkbox"/> 登記 | <input type="checkbox"/> 車両の登録 |
| <input type="checkbox"/> 勤務先へ提出  | <input type="checkbox"/> 金融機関へ提出 |     |                             |                                |
| <input type="checkbox"/> その他     | 具体的に記入してください。                    |     |                             |                                |