住民票郵送申請書

市使用欄	作　成	検　認

記入日	令和　5　年　4　月　1　日		
申請者 ※1	住所	所沢市並木１－１－１　コーポ所沢２０２	
	フリガナ	トコロザワ　タロウ	電話番号（昼間連絡の取れる番号）
	氏名	所沢　太郎　（自署又は記名押印が必要です）	090―〇〇〇〇―〇〇〇〇
必要な住民票	☑ 申請者と同じ		
	住所	所沢市	
	フリガナ		生年月日　西暦 ・ 大正 ・ 昭和 ・ 平成 ・ 令和　年　月　日
	氏名		

証明書の種類	世帯全員の住民票	1　通	手数料 200円	次の内容の記載が必要な場合はチェックをつけてください。（記入がない場合は省略されます） ☑ 世帯主・続柄　□ 本籍・筆頭者 □ マイナンバー（個人番号）※3 外国人住民の場合 □ 国籍・地名　□ 在留カード等の番号 □ 在留資格・在留期間・在留期間の満了の日
	世帯の一部の住民票	通		
	除票（除かれた住民票）※2	通		
	世帯の一部の住民票で、「必要な住民票」で記載された方以外の方のものが必要でしたら、お名前をご記入ください。 また、必要な住所や氏名の履歴がある方は詳しくご記入ください。			
使用目的	□運転免許証　☑勤務先　□家・車の契約　□その他 その他の方は具体的な提出先、手続き内容をご記入ください。			

※1　本人に代わって代理の方が申請される場合は、**委任状**（本人が自署または記名押印したもの）が別途必要です。
なお、住民票郵送申請書の「申請者」の欄は代理の方の氏名・住所になります。
また、本人または同一世帯の方以外の方（第三者）が請求する場合は、「使用目的」の欄を具体的に記入してください。（自宅保管用、予備などの分は交付できません）

※2　除票の場合は個人ごとの証明となります。（世帯全員を1通にまとめて証明書をおつくりすることはできません）

※3　マイナンバー（個人番号）の記載が必要な場合は、使用目的及び提出先を詳しくご記入ください。
また、対象者ご本人宛てに返送いたします。（代理人宛には返送できません）
返送方法については、簡易書留（郵送料のほかに書留料金分の切手が必要です）を推奨しています。

◆この申請書と以下の①～③（④に該当する場合は④を含む）を同封して申請してください。

①【交付手数料】	手数料分の「定額小為替」を郵便局で購入し同封していただくか、現金書留でお送りください。 なお、定額小為替には**何も記入しない**でください。
②【返信用封筒】	宛名、宛先（申請者の名前、住所）を記入し、切手を貼って同封してください。 原則として、返送先は住民登録地となります。
③【本人確認書類】	マイナンバーカード、運転免許証、健康保険の資格確認書、在留カード等のコピー（現在の住民登録地が**印字**されている有効期限内のもの）を同封してください。
④【申請者と対象者との関係がわかる戸籍等】	相続手続き等で本人または同一世帯の方以外の方（第三者）が請求する場合は、**関係がわかる戸籍等のコピー**を同封してください。また、「使用目的」や「提出先」、「申請者と対象者との関係」を詳しく記入してください。 利害関係者からの請求の場合は、請求が正当であることがわかる資料も必要となります。

<問い合わせ先>　〒359-8501　所沢市並木１丁目１番地の１　所沢市役所市民課　庶務担当
TEL：04-2998-9087（直通）　FAX：04-2995-3190　E-Mail：a9087@city.tokorozawa.lg.jp

住民票郵送申請書

市使用欄	作　成	検　認

記入日	令和　5　年　4　月　1　日			
申請者 ※1	住所	千葉県浦安市舞浜1－1－1　ハイツ舞浜１０１		
	フリガナ	トコロザワ　タロウ	電話番号（昼間連絡の取れる番号）	
	氏名	所沢　太郎　（自署又は記名押印が必要です）	090―〇〇〇〇―〇〇〇〇	
必要な住民票	□　申請者と同じ			
	住所	所沢市　並木１－１－１　コーポ所沢２０２		
	フリガナ	トコロザワ　タロウ	生年月日	西暦・大正・昭和・平成・令和　60　年　1　月　1　日
	氏名	所沢　太郎		

証明書の種類	世帯全員の住民票	通	手数料 200円	次の内容の記載が必要な場合はチェックをつけてください。（記入がない場合は省略されます） □　世帯主・続柄　　□　本籍・筆頭者 □　マイナンバー（個人番号）※3 外国人住民の場合 □　国籍・地名　　□　在留カード等の番号 □　在留資格・在留期間・在留期間の満了の日
	世帯の一部の住民票	通		
	除票（除かれた住民票）※2	1　通		
	世帯の一部の住民票で、「必要な住民票」で記載された方以外の方のものが必要でしたら、お名前をご記入ください。 また、必要な住所や氏名の履歴がある方は詳しくご記入ください。 **清瀬市中清戸→所沢市並木→浦安市への住所の異動が確認できるもの**			
使用目的	□運転免許証　□勤務先　☑家・車の契約　□その他 その他の方は具体的な提出先、手続き内容をご記入ください。			

※1　本人に代わって代理の方が申請される場合は、**委任状**（本人が自署または記名押印したもの）が別途必要です。
なお、住民票郵送申請書の「申請者」の欄は代理の方の氏名・住所になります。
また、本人または同一世帯の方以外の方（第三者）が請求する場合は、「使用目的」の欄を具体的に記入してください。（自宅保管用、予備などの分は交付できません）

※2　除票の場合は個人ごとの証明となります。（世帯全員を1通にまとめて証明書をおつくりすることはできません）

※3　マイナンバー（個人番号）の記載が必要な場合は、使用目的及び提出先を詳しくご記入ください。
また、対象者ご本人宛てに返送いたします。（代理人宛には返送できません）
返送方法については、簡易書留（郵送料のほかに書留料金分の切手が必要です）を推奨しています。

◆この申請書と以下の①～③（④に該当する場合は④を含む）を同封して申請してください。

①【交付手数料】	手数料分の「定額小為替」を郵便局で購入し同封していただくか、現金書留でお送りください。 なお、定額小為替には**何も記入しない**でください。
②【返信用封筒】	宛名、宛先（申請者の名前、住所）を記入し、切手を貼って同封してください。 原則として、返送先は住民登録地となります。
③【本人確認書類】	マイナンバーカード、運転免許証、健康保険の資格確認書、在留カード等のコピー（現在の住民登録地が**印字**されている有効期限内のもの）を同封してください。
④【申請者と対象者との関係がわかる戸籍等】	相続手続き等で本人または同一世帯の方以外の方（第三者）が請求する場合は、**関係がわかる戸籍等のコピー**を同封してください。また、「使用目的」や「提出先」、「申請者と対象者との関係」を詳しく記入してください。 利害関係者からの請求の場合は、請求が正当であることがわかる資料も必要となります。

<問い合わせ先>　〒359-8501　所沢市並木１丁目１番地の１　所沢市役所市民課　庶務担当
TEL：04-2998-9087（直通）　FAX：04-2995-3190　E-Mail：a9087@city.tokorozawa.lg.jp