

郵送による住民票等の請求書

鴨川市 長 様

〇〇年〇〇月〇〇日

請 求 者	住 所	〒296-0001 千葉県鴨川市横渚〇〇〇番地
	氏 名	鴨川 花子 ⑤ ※署名または記名押印
	昼間連絡のとれる 電話番号	〇〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇
	必要な人との続柄	☒ 本人 ☐ 同一世帯の人 ☐ その他 ()

必要な 住民票 及び 戸籍の附票 など	住 所 本 籍	〒296-0001 千葉県鴨川市 横渚〇〇〇番地		
	筆 世 頭 帯 者 主	フリガナ	カモガワ ハナコ	
		氏 名	鴨川 花子	
	必要な人の氏名		(個人・一部の証明書が必要な場合に記入)	
必 要 な 証 明	住 民 票	世帯全員	1 通	300 円 (1 通)
		個 人	通	300 円 (1 通)
		除 票	通	300 円 (1 通)
	記載事項証明・身分証明・独身証明 その他 ()		通	350 円 (1 通)
	戸 籍 附 票	全 部	通	350 円 (1 通)
		一 部	通	350 円 (1 通)
証明書に次の記載が必要な場合はそれぞれ□に 「レ」でチェックしてください			☒ 世帯主、続柄 ☐ 本籍地、筆頭者 ☐ 在留事項 ※外国人のみ	
使 い み ち	提出先 〇〇健康福祉センター	使用目的 特定医療費の支給認定申請のため		

封筒に入れた 金 額	定額小為替 300 円	返信用切手 〇〇〇 円
---------------	----------------	----------------

【請求書と一緒に送っていただくもの】

1. 交付手数料・・・手数料分の「定額小為替」(郵便局でお求めください。
※クレジットカードでの支払いも可能です。(ホームページをご確認ください。))
 2. 返信用封筒・・・封筒に宛名を記入し、返信用切手を貼付したもの
 3. 請求者本人の確認書類・・・マイナンバーカード、運転免許証等の写し
- ※ 偽りその他不正の手段により交付を受けたときは、過料を科せられます。

宛先 〒296-8601
千葉県鴨川市横渚1450番地
鴨川市役所 市民福祉部市民生活課 行き