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　㊞　※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	
	筆頭者 世帯主	ﾌﾘｶﾞﾅ	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　市民生活課　行き