

住民票等郵便申請書

令和 年 月 日

中津川市長 様

住所	中津川市	
必要な方の 氏名	ふりがな	生年月日 明治・大正・昭和 平成・令和 年 月 日
必要な証明書	世帯全員	個人 ※必要な方の氏名をご記入ください。
住民票 (300円)	通	通 (氏名)
除票 (300円)	通	通 (氏名)
住民票・除票に必要な項目が ありましたらチェック☑してくだ さい。	<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 ※外国籍の方 <input type="checkbox"/> 国籍/地域 <input type="checkbox"/> 在留区分 <input type="checkbox"/> 在留番号 <input type="checkbox"/> 在留資格・在留期間・在留期間の満了日	
その他	住民票記載事項証明書(300円)	通
利用目的・提出先 必要とする内容 など	(例: ■■の手続きのため△△に提出 ○○○○の住所の履歴がわかる住民票 など)	

申 請 者	住所 (住民登録地)		
	氏名	ふりがな	生年月日 明治・大正・昭和 平成・令和 年 月 日
		印	
必要な方との関係	電話番号 ※平日の昼間に連絡のつとところを必ずご記入ください。	() -	
同封手数料	定額小為替	円 ※小為替には何も書かないでください。	

- ◆申請内容についてご連絡をすることがありますので、必ず電話番号(平日の昼間に連絡のつとところ)を記入してください。
- ◆未記入の場合は、申請書を返送させていただく場合もありますのでご了承ください。
- ◆戸籍・住民票等を郵便申請される方への説明書がありますので、必ずお読みいただくようお願いいたします。
- ◆申請内容に不備がある場合は証明書の交付はできませんのでご了承ください。

【お問い合わせ・送付先】

〒508-8501 岐阜県中津川市かやの木町2番1号 中津川市役所市民課戸籍係 TEL 0573-66-1111(内線102、103)