

# 住民票の写し交付請求書（郵送請求）

平成 年 月 日

（あて先）長野原町長

請求者	住 所 〒	
	氏 名 生年月日（明・大・昭・平） 年 月 日	連絡先（※昼間に連絡ができる場所） 電話番号 — —
必要な方とのご関係	本人 ・ 同じ世帯の者 ・ その他（ ）	

どなたの 住民票が 必要ですか	住 所	群馬県吾妻郡長野原町大字	
	氏 名	(フリガナ) -----	
	生年月日	(明・大・昭・平)	年 月 日
必要なもの	世帯全員の住民票 通 ・ 世帯の一部の住民票 通		

記載内容	<p>※必ず○をつけてください。</p> <p>1. 続柄を表示（ する ・ しない ）</p> <p>2. 本籍を表示（ する ・ しない ）</p>
請求理由	※使用目的、提出先等を具体的に書いてください。

●請求書と同封するもの

- ①手数料 1通300円  
（郵便局の定額小為替をお送りください。）  
※切手、現金は不可。
- ②返信用封筒  
（切手を貼り、宛先を記入してください。）
- ③身分証明書（運転免許証・健康保険証等写し。）

《注意》

偽りその他不正の手段により交付を受けたときは、  
30万円以下の罰金に処せられます。  
（住民基本台帳法第47条）

<p>受付印</p>
------------