

住民票の写し等交付申請書（郵送用・記入例）

（あて先） さくら市長

申請日 ●●年 ●●月 ●●日

※本人を確認できるもの（マイナンバーカード・運転免許証等）の写しを同封してください。

1 請求者	住所	栃木県宇都宮市旭一丁目●●番地●●		3 ご使用目的を ご記入ください	(さくら花子)が死亡し、 (息子)である(さくら太郎)が、 (生命保険請求)の手続きで、 住民票除票を(喜連川生命保険会社)に 提出する必要があるため。
	氏名	さくら 太郎			
	生年月日	大●昭●平●令	●●年 ●●月 ●●日		
	電話番号	●●●● (●●●●) ●●●●●●			
どなたの 住民票が 必要ですか	<input type="checkbox"/> 同上 → 2必要な証明からご記入ください <input checked="" type="checkbox"/> それ以外 → 下記にご記入ください		4 証明する 人との 関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯の人 <input type="checkbox"/> 本人・同一世帯の方から頼まれた人 ※本人・同一世帯の人以外は委任状が必要 になります。 <input type="checkbox"/> 法人等として請求する人 ※法人等の方の請求の際は、関係説明資料と使用 目的を具体的に使用目的欄に記入していただく 必要があります。	
	住所	さくら市喜連川●●番地			
	氏名	さくら 花子			
	生年月日	大●昭●平●令			●●年 ●●月 ●●日
2 必要な証明を 選んでください	住民票の写し	世帯全員	通	5 続柄・本籍等 の表示 について	◎住民票に追加で表示が必要なものについてご 記入ください <input type="checkbox"/> 追加表示するものはない <input checked="" type="checkbox"/> 続柄（世帯主・妻などの表示と世帯主の氏名） （例：健康保険証手続き、扶養認定などで使用） <input checked="" type="checkbox"/> 本籍（本籍地と筆頭者氏名） （例：運転免許証申請手続きなどで使用） ※続柄・本籍を入れた住民票は、相続手続き・公的年金申請 などで使用 <input type="checkbox"/> 住民票コード <hr/> 外国人固有項目（在留カードをお持ちの方のみ） <input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 第30条の45区分 <input type="checkbox"/> 在留情報（資格・期間等・満了日） <input type="checkbox"/> 在留カード等番号 <input type="checkbox"/> カタカナ表記 <input type="checkbox"/> 通称履歴
		個人	通		
	世帯の一部の住民票の写し （例：世帯5人のうち3人の写しが欲しい）		通		
	除票 （除かれた住民票の写し）		1 通		
	住民票記載事項証明		通		