

住民票等申請書（郵便請求用）

七 戸 町 長 様

令和 年 月 日

申 請 者	住 所	〒 -		
	フリガナ 氏 名		T E L (日中の連絡先)	
	必要な方との関係	本人・同じ世帯員・その他（ ）		

↑ その他の方は委任状が必要になります。

ど な た の 証 明 書 が 必 要 で す か ？	住 所	七戸町字				
	世 帯 主	氏 名	フリガナ	必要 な 方 (一人分の場合)	フリガナ	
		生年 月日	明・大・昭・平・令 年 月 日		生年 月日	明・大・昭・平・令 年 月 日
	住民票の写し（全員分）		通	住民票除票（一人分）		通
	住民票の写し（一人分）		通	記載事項証明書		通
	使 用 目 的	<input type="checkbox"/> 車の登録 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 相続・登記 <input type="checkbox"/> 金融関係 <input type="checkbox"/> 住宅入居 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	提 出 先					
記載してほしい項目があればチェックを入れてください。						
<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者		<input type="checkbox"/> 世帯主・世帯主との続柄		<input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> マイナンバー		

【同封するもの】

1. 料金分の定額小為替 住民票の料金は1通につき200円。（郵便局で購入できます。）
2. 返信用封筒（返信先を記入し、切手を貼ったもの）
3. 請求される方の身分を証明できる書類のコピー

【運転免許証、マイナンバーカード（顔写真の面のみ）、健康保険証（住所記載のもの）など】

【宛先・問い合わせ先】

〒039-2792 青森県上北郡七戸町字森ノ上131番地4 七戸町役場 町民課 宛
Tel0176-68-2112（町民課直通）

- ※ プライバシーの侵害等につながるような不当な請求には応じられません。
- ※ 偽り、その他不正な手段より交付を受けたときは、10万円以下の過料に処せられます。
- ※ 住民票等を第三者が請求する場合は原則、住所・氏名・生年月日・性別の記載となります。