

住民票等交付請求書（郵便請求）

請求する方		
住 所		
フリガナ		日中連絡がとれる電話番号
氏 名		(- -)
必要な証明書に記載されている方との関係	1 <input type="checkbox"/> 本人 2 <input type="checkbox"/> その他 ()	

必要な住民票等について			
住 所	小樽市		
フリガナ			
今回必要な方の氏名		生年月日	明治 大正 昭和 平成 令和 年 月 日

必要な証明書の種類、通数、内容			
住民票	住民票	世帯全員	通
		世帯一部	通
	除かれた住民票		通
	住民票の省略について	日本人の方の場合	<input type="checkbox"/> 世帯主名・続柄 <input type="checkbox"/> 本籍、筆頭者 <input type="checkbox"/> 備考欄
	外国人の方の場合	<input type="checkbox"/> 世帯主名・続柄 <input type="checkbox"/> 在留資格の情報等 <input type="checkbox"/> 国籍・地域等	
	その他		通
	使用目的	(請求者と必要とする住民票の住所が異なる場合は必ず記入してください。)	