

# 郵送交付申請書(住民票等の請求書)

年 月 日

申請者	住所				
	フリガナ			電話番号(日中連絡のつくところ)	
	氏名			( ) -	
必要な証明書	証明書種類	必要通数	手数料		
	住民票(世帯全員)	通	200円		
	住民票(世帯の一部)	通	200円		
	除かれた住民票	通	200円		
	記載事項証明書	通	200円		
	その他の証明書( )	通			
必要記載事項	・本籍及び筆頭者	<input type="checkbox"/> 記載する	<input type="checkbox"/> 記載しない(日本人の方のみ)		
	・世帯主名及び続柄	<input type="checkbox"/> 記載する	<input type="checkbox"/> 記載しない		
	・住民票コード	<input type="checkbox"/> 記載する	<input type="checkbox"/> 記載しない		
	・個人番号	<input type="checkbox"/> 記載する	<input type="checkbox"/> 記載しない		
	※個人番号の記載が必要な場合は、使用目的と提出先をご記入ください。				
	(使用目的: )				
	(提出先: )				
・国籍・地域	<input type="checkbox"/> 記載する	<input type="checkbox"/> 記載しない(外国人の方のみ)			
・在留資格・在留期限	<input type="checkbox"/> 記載する	<input type="checkbox"/> 記載しない(外国人の方のみ)			
・30条45規定区分 (中長期在留者、特別永住者等の区分)	<input type="checkbox"/> 記載する	<input type="checkbox"/> 記載しない(外国人の方のみ)			
・在留カード等の番号	<input type="checkbox"/> 記載する	<input type="checkbox"/> 記載しない(外国人の方のみ)			
請求対象者	どなたの証明が必要ですか				
	住所	<input type="checkbox"/> 同上	北海道登別市	町 丁目 番地	
	フリガナ	<input type="checkbox"/> 同上	生年月日		
	氏名	<input type="checkbox"/> 同上	大・昭・平・令 年 月 日		
申請者との関係	※該当するものにチェックをつけてください <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> その他( )				

登別市の宛先・連絡先

〒059-8701 登別市役所 市民サービスグループ 直通電話 0143-85-1855

※ この郵便番号は、市役所専用ですので、住所は不要です。