

住民票関係交付申請書(郵送用)

伊 予 市 長 様

令和 年 月 日送付

住 所	伊予市	
世帯主氏名	(大・昭・平・令・西暦 年 月 日生)	
必要な人の氏名	(大・昭・平・令・西暦 年 月 日生)	
必要な証明書を○で囲み、通数を記入して下さい。		
	世帯全員の住民票	通
	世帯一部の住民票	通
	除かれた住民票	通
本籍地	表示する	表示しない
続柄	表示する	表示しない
個人番号	表示する	表示しない
住民票コード	表示する	表示しない
請求理由 (使用目的・提出先等)	※個人番号又は住民票コードを表示する場合は必ず記入してください。	
申請者	住 所	
	氏 名	
	昼間の連絡先TEL	
世帯主又は必要な人から みた申請者の続柄	本人・配偶者・子・孫・父母・祖父母・その他()	

- ※手数料(定額小為替) _____ 円 (住民票は1通につき300円です)
※返信用封筒(住所・氏名を記入し、切手を貼ったもの)を同封してください。
※本人確認書類(運転免許証や健康保険証などのコピー)を同封してください。
※個人番号又は住民票コードを記載した住民票は代理人の方ではなくご本人
の住所宛に郵送します。