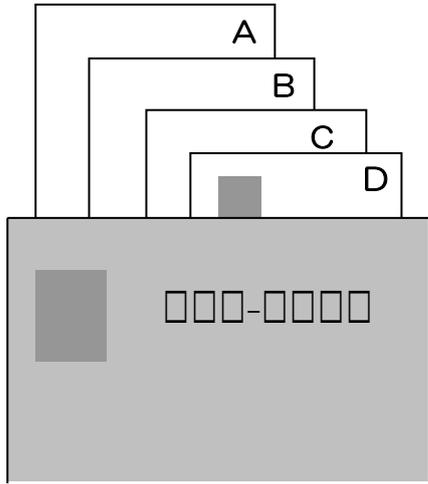


# 住民票の写し・住民票記載事項証明書 請求書（郵便用）



○送付先・お問い合わせ先  
〒780-8571  
高知市本町5丁目1番45号  
高知市役所中央窓口センター  
調査整理担当  
TEL088-823-9432

次のA, B, C, Dをそろえてご請求ください。

## A 請求書

下の様式をご利用ください。

## B 手数料

現金書留又は郵便局発行の「定額小為替」をご利用ください。切手ではお受けできません。

※為替には何も記入しないでください。

（高知市の住民票の写し及び記載事項証明は、一通400円です）

## C 本人確認書類

- 官公署発行の顔写真付証明書の写しを添付してください。

例：運転免許証、マイナンバーカード、在留カード等

- その他の場合は2種類の写しを添付してください。

例：有効期限内の健康保険証・資格確認書（保険者番号及び被保険者等記号・番号は見えないように）、年金手帳（年金基礎番号は見えないようにコピーしてください。）

## D 返信用封筒

請求者の住所・氏名を書いて切手を貼ってください。

※郵送料は、封筒の大きさや重さによって異なります。

※速達や簡易書留などの特殊郵便をご利用の場合は、別途料金がかかりますので、ご注意ください。

＜きりとり線＞

# 住民票の写し・住民票記載事項証明書 交付請求書

どなたの（必要者） 住民票の写し・記載事項証明書 が必要ですか	住所（Address） 高知市	何が必要ですか	住民票の写し	世帯全員	通
	フリガナ		世帯一部 （個人）	通	
	氏名（Name）  （Birthday）大・昭・平・令・西暦 年 月 日生	住民票記載事項証明書	世帯全員	通	
請求者	<input type="checkbox"/> 本人	次の項目は必要ですか	▽ チェックがない場合は省略します。		
	<input type="checkbox"/> 同一世帯員		<input type="checkbox"/> 世帯主との続柄が必要		
	<input type="checkbox"/> その他 ⇒ 委任状または請求根拠資料が必要です。		<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者が必要		
	現住所（Address）		<input type="checkbox"/> 住民票コードが必要		
氏名（Name）  （Birthday）明・大・昭・平・西暦 年 月 日生	電話番号（TEL）（ ） ※昼間連絡のとれる電話番号を必ずご記入ください。	<input type="checkbox"/> 個人番号（マイナンバー）が必要 ※返送先は、必要者の住民登録地となります。			
請求理由	使用目的	<input type="checkbox"/> 消除者が必要 ※消除者とは死亡・転出・転居等、現在の住民票から除かれた人です。			
	提出先	外国人住民の方について <input type="checkbox"/> 国籍・地域が必要 <input type="checkbox"/> 在留情報（資格・期間等）が必要 <input type="checkbox"/> 在留カード等の番号が必要 <input type="checkbox"/> 通称名履歴が必要			
▽住民登録地と送付先が異なる場合は理由を記入のうえ、送付先にご本人がいることので分かる資料を同封ください。					