

郵送による住民票等の交付申請書

木更津市長 様

年 月 日

【1】申請する方 ※氏名は申請者が自署してください

氏名	フリガナ	生年月日	大・昭・平・西暦
			年 月 日
住所		連絡先	

※日中連絡のとれる電話番号を記入してください

【2】どなたの証明が必要ですか

氏名	フリガナ	生年月日	大・昭・平・令・西暦
			年 月 日
住所	木更津市	【1】との関係	

【3】申請する証明書 必要な証明書の番号に○を付けてください

証明書の種類	手数料	通数	選択項目
1.住民票(世帯全員)	¥300	通	1～3を申請する方は必ず選択してください。 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし マイナンバー <input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし ※使用目的は【4】に記入してください。 在留事項 <input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし※外国人のみ
2.住民票(世帯の一部)		通	
3.除票・改製原住民票		通	
4.記載事項証明書		通	
5.住所証明書	無料	台	

【4】提出先・使用目的・備考

(1)提出先 <input type="checkbox"/> 年金事務所(国民年金・厚生年金・共済年金) <input type="checkbox"/> 職場 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 医療関係 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 法務局 <input type="checkbox"/> 入局管理局 <input type="checkbox"/> 裁判所 <input type="checkbox"/> 税務署 <input type="checkbox"/> 警察署 <input type="checkbox"/> その他 ()
(2)使用目的 _____ の手続きに使用
(3)備考