

住民票等郵送請求書

大垣市長 様

令和 年 月 日

【請求者】

住 所	
氏 名	
連 絡 先	Tel () - 昼間 (9時～17時の連絡先)

【必要なもの】

住 所	大垣市				
世 帯 主					
必要な人	氏 名				
	生年月日		年	月	日生
住 民 票	世帯全員の分	通	住民票記載事項証明書	世帯全員の分	通
	世帯の一部	通		世帯の一部	通
	除 票	通	その他 ()		通
※次の記載事項について、必要な場合は☑を付けてください。(☑がない場合は省略したものを交付します。)					
☐本籍 ☐続柄・世帯主 ☐個人番号(マイナンバー) ☐住民票コード					
※個人番号と住民票コードについては、下記の注意事項をご確認ください。					
(外国籍の方)					
☐国籍・地域 ☐第30条の45区分 ☐在留資格・期間 ☐在留カード等の番号					

【使用目的】

--

【注意事項】

- 返信用封筒には切手を貼り、宛先(請求者の住所、氏名)を記入してください。
- 請求者の本人確認書類(運転免許証など)のコピーを同封してください。
- 個人番号及び住民票コードが記載された住民票は、代理人(委任状)による請求はできません。

【送付先】

〒503-8601
岐阜県大垣市丸の内2丁目29番地
大垣市役所 窓口サービス課 住民票等郵送係

【手数料：1通】

住民票	300円	除票	300円	記載事項証明書	300円
-----	------	----	------	---------	------

ご不明な点は、窓口サービス課までお問い合わせください。

Tel (0584) 81-4111 内線2447