【記載例】住民票等の郵便による交付申請書

双葉町長

年　　月　　日

請求者	住所	〒 ９７９－１４９５ 福島県双葉郡双葉町大字長塚字町西７３番地４
	氏名	フリガナ　フタバ　マチコ 双葉　町子
	電話	０２４０－３３－０１３２
請求者と証明が必要な人との関係	該当する□に☑をつけてください。 ☑本人　□（　　）の配偶者　□父母　□子　□祖父母　□孫 □その他→関係を記入してください。（　　）	

どなたの証明が必要ですか？	必要な人の氏名		フリガナ　フタバ　マチコ 双葉　町子	生　年　月　日 明大昭平令○○年△△月××日	
	住所		双葉町大字長塚字町西７３番地４		
	必要な証明書の数を記入してください。	住民票 １通200円	謄本（世帯全員）	１　通	
			抄本（個人）	証明してほしい方　【氏名：　　】　通	
			除票	証明してほしい方　【氏名：　　】　通	
			記載事項証明書	通	
		項目の表示	世帯主と続柄の表示はのせますか？	☑有	□無
			本籍と筆頭者はのせますか？	☑有	□無
			個人番号(マイナンバー)は、のせますか？	□有	☑無
			住民票コードは、のせますか？	□有	☑無
		印鑑証明 １通200円	印鑑登録証明書	通	※印鑑登録証（カード）の写しも同封してください。
			証明してほしい方	【氏名：　　】	
			印鑑登録番号	ふ	
使いみち	該当する□に☑をつけてください。 □パスポートの手続き　□年金の手続き ☑その他（具体的にどういった手続きのためどこに提出するのかを記入してください。） 会社に提出するため。				
避難先住所（送付先）	〒 974－8212 いわき市東田町２丁目１９番地の４				

添付書類

(1)交付手数料分の**定額小為替**（郵便局で購入できます。）※切手・印紙等は、不可

(2)**切手を貼った返信用封筒**（申請者の住所・氏名をご記入ください。）

(3)請求者の本人確認書類（**運転免許証・マイナンバーカード・健康保険証のコピー**）

※代理人が請求する場合は、**委任者の署名押印がある委任状**が必要です。

【請求先】

〒979-1495　福島県双葉郡双葉町大字長塚字町西７３番地４　双葉町役場　戸籍税務課戸籍係