

## 住民票等交付申請書（郵送用）

令和 年 月 日

請求者 (申請者)	address 住所	
	name 氏名	フリガナ
	phone number 電話番号	
請求者の 代理人	address 住所	
	name 氏名	フリガナ
	phone number 電話番号	

郵送先

〒901-2392

沖縄県中頭郡北中城村字

喜舎場426番地2

北中城村役場 住民生活課

住民年金係 宛

ど な た の 証 明 書 が 必 要 で す か	address 住所	北中城村字		
	name 氏名	フリガナ	生年月日(date of birth)	
	purpose of use 使用目的		申請者との関係	
	証明書の種類	必要件数	記載が必要な事項に☑してください	
			日本人	外国人
	住民票謄本（世帯全員）	件	<input type="checkbox"/> 世帯主・世帯主との続柄 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者	<input type="checkbox"/> 世帯主・世帯主との続柄 <input type="checkbox"/> 個人番号（マイナンバー） マイナンバーの使用目的 ( )
住民票抄本（個人）	件	<input type="checkbox"/> 個人番号（マイナンバー） マイナンバーの使用目的 ( )	<input type="checkbox"/> 国籍	
住民票除票（個人）	件		<input type="checkbox"/> 在留資格・在留期間・在留期間の満了の日	
改製原住民票（個人）	件		<input type="checkbox"/> 在留カード等番号	
記載事項証明（世帯全員・個人）	件		<input type="checkbox"/> 法30条45規定区分	

**【同封するもの】**

- 住民票等交付申請書（郵送用）
- 本人確認書類の写し（マイナンバーカード、運転免許証、パスポート等）
  - 本人が申請する場合・・・本人の本人確認書類の写し
  - 代理人が申請する場合・・・代理人の本人確認書類の写し及び、本人からの委任状
- 切手を貼った返信用封筒
  - 送付先は原則住民登録住所です。住所地以外を希望する場合は、住民生活課へご連絡ください。☎098-935-2242
- 手数料分の定額小為替