

住民票等の郵送依頼書(法人等)

市区町村長あて

記入日

年

月

日

請求者	住所	*返送先は同封書類で確認できる所在地に限ります。			
	法人名	印			
	担当者				
	電話番号	()	*日中連絡のとれる電話番号をご記入ください。		
どなたの証明が必要ですか	住所	我孫子市			
	氏名	フリガナ			
	生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日			
必要な証明書	住民票(世帯全員)	通	300円/通	その他: 証明書の名称 [] 通	
	住民票(世帯の一部)	通	300円/通		
	除住民票	通	300円/通		
	記載する項目を選択	本籍・筆頭者を記載 する・しない 世帯主・続柄を記載 する・しない (選択がない場合は省略したものを発行します)	外国人の方	<input type="checkbox"/> 全記載 <input type="checkbox"/> 全省略 <input type="checkbox"/> 一部記載 * 右より選択	<input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 第30条の45規定区分 <input type="checkbox"/> 在留資格・期間等 <input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input type="checkbox"/> カタカナ表記 <input type="checkbox"/> 通称履歴
	*原則、上記項目は記載なしでの発行となります。必要な場合は、理由をご記入ください。 []				
*必要とする証明内容をご記入ください。例)「〇〇の住所が載った住民票」「氏の履歴がわかる住民票」等					
請求理由					

★注意事項★

次の①から⑧を同封してください。

- ①住民票等の郵送依頼書(本紙)
- ②疎明資料の写し(契約書等)
- ③担当者の本人確認書類の写し
- ④担当者と法人との関係書類の写し(社員証等)
- ⑤会社概要、登記簿謄本または登記事項証明書等の写し
- ⑥⑤で返送先を確認できない場合は、返送先を証明する書類の写し
- ⑦手数料分の定額小為替
- ⑧返信用封筒(返送先記入、切手貼付)

同封した定額小為替
円

我孫子市役所 市民課 郵送担当
 送付先: 〒270-1192 我孫子市我孫子1858番地
 電話: 04-7185-1111(代表)