

# (郵送請求用) 住民票交付申請書

湯 沢 町 長

令和 年 月 日

請求者	氏 名	Ⓜ	生年 月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日
	住 所	電話番号 ( - - )		

必要な住民票について、以下にご記入ください。

住 所	湯沢町
世 帯 主	
住民票の種類	①世帯全員の住民票 _____ 通 ※死亡等による「除票」は「②個人の住民票」 でしか交付できませんのでご注意ください。 必要な方の氏名をご記入ください ②個人の住民票 _____ 通 [氏名： _____ ]
続柄や本籍等の 表示について	表示を希望する項目に☑をいれてください。 <input type="checkbox"/> 世帯主名・続柄 (外国人の方) <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 在留資格・在留期間・在留期間等の満了日 <input type="checkbox"/> 在留カード等の番号 <input type="checkbox"/> 30条の45規定区分
請求者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> 代理人・その他 ( _____ ) ※ 代理人の方が請求する場合は委任状が必要です。
使用目的	該当する使用目的に☑等を記入してください <input type="checkbox"/> 車の登録 <input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> その他 (内容によっては交付できない場合もありますのでご了承ください。) ※その他の場合の使用目的については、以下に詳細をご記入ください。 [ _____ ]

偽り、その他不正の手段により交付を受けたときは、過料に処せられることがあります。(住民基本台帳法第47条)

【必要なもの】 この申請書のほか、以下のものを添付してください。

- ①請求者の本人確認書類の写し (例：運転免許証、国民健康保険証など)  
※パスポートなど住所の記載がないものは不可
- ②手数料 1通250円 (定額小為替) ※郵便局で購入してください。※無記名でお願いします。
- ③返信用封筒 (郵便番号、住所、氏名を記入し、切手を貼ってください)  
※返信用封筒に記入いただく住所は、①の書類の住所と一致しているようにお願いします。

(申請書類の送付先・問い合わせ)

〒949-6192 新潟県南魚沼郡湯沢町大字神立300番地  
湯沢町役場 町民課 TEL：025-784-3453 (直通)