

郵送請求書（住民票の写し等）

請求番号（キャッシュレス決済の場合） 赤字で記入

清瀬市長 様

令和 年 月 日

請求者	住 所 (法人の場合は所在地)						
	氏 名 (法人の場合は、名称及び代表者の氏名)		(法人の場合は社印が必要です。)				
	連 絡 先 (日中連絡できる電話番号)		自宅		()		
			携帯		()		
	担 当 者 ※申請者が法人の場合に記入	住 所 氏 名					
必 要 な 人 と の 関 係		□本人 □本人と同一世帯の方 □その他 ()					
必要な 証明書	住 所		東京都清瀬市				
	必 要 な 方 の 氏 名		生年月日	大・昭 平・令	年	月 日生	
	世 帯 主 氏 名		生年月日	大・昭 平・令	年	月 日生	
			清瀬市の 手数料	世 帯 全 員	世 帯 の 一 部		
	住 民 票 の 写 し		400円	通	通		
	除 住 民 票 の 写 し		400円	通	通		
	改 製 原 住 民 票 の 写 し		400円	通	通		
	記 載 事 項 証 明 書		400円	通	通		
	その他		▼取得できる証明書と金額はHPから確認してください。 https://www.city.kiyose.lg.jp/kurashi/todoke_shoumei/iuuminhyou/1003472.html				
			400円	証明書の名称 ()			通
			無 料	証明書の名称 ()			通
	〈次の項目について住民票に記載するものにシ印を付けてください。〉						
	全 て の 方		世帯主との続柄	□ の せ る	※第三者請求の場合、 左記項目の掲載はできません。		
	日 本 国 籍 の 方		本籍及び筆頭者	□ の せ る			
	外 国 籍 の 方		国 籍 等	□ の せ る			
在 留 資 格 等			□ の せ る				
通 称 履 歴			□ の せ る				
□個人番号の記載が必要な方はシ印を付けてください。※提出先に制限があります							
請求事由	※本人又は本人と同一世帯の方の住民票請求については、記入不要です。						
この請求用紙と一緒に同封したものの	□本人確認書類の写し () □宛先を記載し、切手110円（速達は切手300円分加算）を貼った返信用封筒 □手数料 定額小為替 円 ※郵送請求キャッシュレス決済以外の方 □重さや厚みで郵送料が不明な場合に切手を余分に同封された場合 円分						

請求方法等、詳細は裏面をご参照ください。