

# 住民票の写し等交付請求書(郵送用)

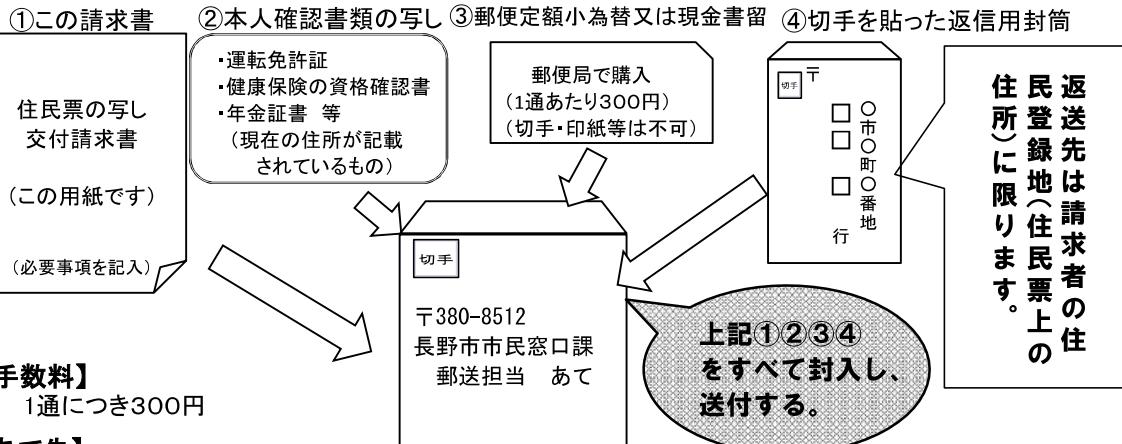
長野市長 あて

令和 年 月 日

|                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                         |                        |                          |                            |                  |                        |         |              |        |              |                        |              |                        |              |       |              |            |  |       |              |       |              |       |              |           |              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------|----------------------------|------------------|------------------------|---------|--------------|--------|--------------|------------------------|--------------|------------------------|--------------|-------|--------------|------------|--|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-----------|--------------|
| 必要な証明                                                                                                                                                                                                         | 住所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 長野市<br>※住所が長野市に限ります。他市町村は該当市町村へ請求してください。                                                |                        |                          |                            |                  |                        |         |              |        |              |                        |              |                        |              |       |              |            |  |       |              |       |              |       |              |           |              |
|                                                                                                                                                                                                               | フリガナ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                         |                        |                          | 生年月日                       |                  |                        |         |              |        |              |                        |              |                        |              |       |              |            |  |       |              |       |              |       |              |           |              |
|                                                                                                                                                                                                               | 氏名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                         |                        |                          | 大正・昭和・平成<br>令和・西暦<br>年 月 日 |                  |                        |         |              |        |              |                        |              |                        |              |       |              |            |  |       |              |       |              |       |              |           |              |
|                                                                                                                                                                                                               | 連名で記載が必要な方                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 氏名                                                                                      | フリガナ                   |                          |                            | 生年月日             | 年 月 日                  |         |              |        |              |                        |              |                        |              |       |              |            |  |       |              |       |              |       |              |           |              |
|                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 氏名                                                                                      | フリガナ                   |                          |                            | 生年月日             | 年 月 日                  |         |              |        |              |                        |              |                        |              |       |              |            |  |       |              |       |              |       |              |           |              |
|                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 氏名                                                                                      | フリガナ                   |                          |                            | 生年月日             | 年 月 日                  |         |              |        |              |                        |              |                        |              |       |              |            |  |       |              |       |              |       |              |           |              |
|                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> 世帯全員の住民票の写し 通<br><input type="checkbox"/> 世帯一部の住民票 通<br><input type="checkbox"/> 除票の写し 通<br><input type="checkbox"/> 記載事項証明(世帯全員のもの) 通<br><input type="checkbox"/> 記載事項証明(世帯の一部のもの) 通                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                         |                        |                          |                            |                  |                        |         |              |        |              |                        |              |                        |              |       |              |            |  |       |              |       |              |       |              |           |              |
|                                                                                                                                                                                                               | <p>【住民票の写しまたは除票の写しを請求される方】<br/>         表示する項目についてお聞きします。(※記入がない場合は記載のないものをお送りします。)</p> <table border="1"> <tr> <td>世帯主との続柄</td> <td>記載する · 記載しない</td> <td>本籍・筆頭者</td> <td>記載する · 記載しない</td> </tr> <tr> <td>マイナンバー<br/>※通常は必要ありません。</td> <td>記載する · 記載しない</td> <td>住民票コード<br/>※通常は必要ありません。</td> <td>記載する · 記載しない</td> </tr> <tr> <td>従前の住所</td> <td>記載する · 記載しない</td> <td colspan="2">記載する場合の住所:</td> </tr> </table> <p>【マイナンバーまたは住民票コードの記載のある住民票の写しを請求される方へ】<br/>         ※必ず下の「使用目的」への記入もお願いします。<br/>         ※マイナンバーまたは住民票コードを記載した住民票の写しは、利用の制限がありますので、請求の際は提出先に十分に確認をしてください。<br/>         ※証明書は追跡可能な特定記録郵便でお送りします。また転送不可となります。<br/>         ※亡くなられた方の除票の写しにはマイナンバー及び住民票コードは記載できません。</p> <p>※外国籍の方</p> <table border="1"> <tr> <td>国籍・地域</td> <td>記載する · 記載しない</td> <td>在留資格等</td> <td>記載する · 記載しない</td> </tr> <tr> <td>在留の区分</td> <td>記載する · 記載しない</td> <td>在留カード等の記号</td> <td>記載する · 記載しない</td> </tr> </table> <p>表示が必要な住所履歴等</p> <p>【住民票記載事項証明書を請求される方】<br/>         指定の用紙はありますか? ある · ない ※ある場合は必ず同封してください。</p> <p>表示する項目についてお聞きします。<br/>         (※記入がない場合は氏名・住所・生年月日・性別のみが記載されたものをお送りします。)</p> |                                                                                         |                        |                          |                            |                  |                        | 世帯主との続柄 | 記載する · 記載しない | 本籍・筆頭者 | 記載する · 記載しない | マイナンバー<br>※通常は必要ありません。 | 記載する · 記載しない | 住民票コード<br>※通常は必要ありません。 | 記載する · 記載しない | 従前の住所 | 記載する · 記載しない | 記載する場合の住所: |  | 国籍・地域 | 記載する · 記載しない | 在留資格等 | 記載する · 記載しない | 在留の区分 | 記載する · 記載しない | 在留カード等の記号 | 記載する · 記載しない |
|                                                                                                                                                                                                               | 世帯主との続柄                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 記載する · 記載しない                                                                            | 本籍・筆頭者                 | 記載する · 記載しない             |                            |                  |                        |         |              |        |              |                        |              |                        |              |       |              |            |  |       |              |       |              |       |              |           |              |
|                                                                                                                                                                                                               | マイナンバー<br>※通常は必要ありません。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 記載する · 記載しない                                                                            | 住民票コード<br>※通常は必要ありません。 | 記載する · 記載しない             |                            |                  |                        |         |              |        |              |                        |              |                        |              |       |              |            |  |       |              |       |              |       |              |           |              |
| 従前の住所                                                                                                                                                                                                         | 記載する · 記載しない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 記載する場合の住所:                                                                              |                        |                          |                            |                  |                        |         |              |        |              |                        |              |                        |              |       |              |            |  |       |              |       |              |       |              |           |              |
| 国籍・地域                                                                                                                                                                                                         | 記載する · 記載しない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 在留資格等                                                                                   | 記載する · 記載しない           |                          |                            |                  |                        |         |              |        |              |                        |              |                        |              |       |              |            |  |       |              |       |              |       |              |           |              |
| 在留の区分                                                                                                                                                                                                         | 記載する · 記載しない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 在留カード等の記号                                                                               | 記載する · 記載しない           |                          |                            |                  |                        |         |              |        |              |                        |              |                        |              |       |              |            |  |       |              |       |              |       |              |           |              |
| 請求者                                                                                                                                                                                                           | 住所<br>(法人の場合は所在地)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 〒 -                                                                                     |                        |                          |                            |                  |                        |         |              |        |              |                        |              |                        |              |       |              |            |  |       |              |       |              |       |              |           |              |
|                                                                                                                                                                                                               | フリガナ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                         |                        |                          | 印                          | 生年月日<br>(個人請求のみ) | 大正・昭和・平成令和・西暦<br>年 月 日 |         |              |        |              |                        |              |                        |              |       |              |            |  |       |              |       |              |       |              |           |              |
|                                                                                                                                                                                                               | 氏名・法人名<br>(個人の場合、署名)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                         |                        |                          |                            |                  |                        |         |              |        |              |                        |              |                        |              |       |              |            |  |       |              |       |              |       |              |           |              |
|                                                                                                                                                                                                               | 必要な人との関係                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 本人 · 同じ世帯の人 · 代理人<br>その他( )                                                             |                        | (代理人の場合)<br>必要な人と委任者との関係 |                            |                  |                        |         |              |        |              |                        |              |                        |              |       |              |            |  |       |              |       |              |       |              |           |              |
|                                                                                                                                                                                                               | 電話番号<br>※(平日の8:30~17:15に連絡が取れる番号)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> 携帯<br><input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 |                        | - -                      |                            |                  |                        |         |              |        |              |                        |              |                        |              |       |              |            |  |       |              |       |              |       |              |           |              |
| <p>※申請書等に不備がある場合に連絡させていただきます。<br/>         ※連絡が取れない場合は書類等をお返しすることができます。</p> <p>(第三者請求の場合)</p> <p>使用目的及び提出先<br/>第三者請求及びマイナンバー・住民票コードの記載のある住民票の写しを請求する方は必ず記入してください。</p> <p>《提出先》<br/>(マイナンバー・住民票コード記載希望の場合)</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                         |                        |                          |                            |                  |                        |         |              |        |              |                        |              |                        |              |       |              |            |  |       |              |       |              |       |              |           |              |

**【請求方法】** ※除票などの請求の場合、①②③④に加え、その他資料が必要となる場合があります。お電話でお問い合わせください。

◎以下の①②③④のすべてを封入して請求してください。



**【手数料】**  
1通につき300円

**【あて先】**

〒 380-8512 長野市大字鶴賀緑町1613番地 (住所は省略可能)  
長野市役所 市民窓口課 郵送担当 電話 026-224-7238

**【お願い】 必ずお読みください。**

- 郵便定額小為替・普通為替の指定受取人欄は、何も記入せずお送りください。記入がある場合、再度お送りいただくようになります。(有効期限は、発行日から6か月です。)
- マイナンバー・住民票コード記載の住民票の写しは、追跡可能な特定記録郵便(転送不可)で発送しますので、特定記録郵便料金分の切手を貼付してください。委任状による代理人申請でも、本人の住民登録地(住民票上の住所)にお送りします。
- お急ぎの場合は速達料金分、簡易書留を希望する場合は簡易書留料金分の切手を、送料に加えて貼付してください。
- 返信料が不足する場合は「受取人払」でお送りします。
- ポスト等にご投函いただいてから、お届けまでの目安は2週間です。

郵送請求についての詳細は、  
長野市ホームページをご覧ください。

