

# 住民票の写し等交付申請書

(請求先) 大山崎町長 様

年 月 日

申請者	住所			
	(ふりがな) 氏名		昼間の連絡先電話 — —	
	必要な人との関係	本人・世帯主・同じ世帯の者・その他 ( )		
	使用目的	例 (年金手続、運転免許証の書換等)		
どなたの住民票を必要としますか	住所	大山崎町字	小字	番地
	(ふりがな) 世帯主氏名		生年 月日	大・昭・平・令 年 月 日
	全員の写し		通	↑全員の写し (謄本) 以外は、 必要な人の生年月日を記入
	個人の写し	必要な人の氏名→		通
	住民票除票	必要な人の氏名→		通
	住民票記載事項証明	必要な人の氏名→		通
<p>※ 世帯主・続柄・本籍の欄は指定がない限り省略します。 必要な場合は、必ず○をつけてください。→ 【 世帯主 ・ 続柄 ・ 本籍 】</p>				

郵送での申し込み手続きは次のとおりです。

- ① この申請書に必要事項を記入してください。
- ② 手数料を定額小為替で用意してください。1通につき300円です。必要額の定額小為替を郵便局で購入してください(おつりのないようお願いします)。
- ③ 返信用封筒を用意し、住所・氏名を記入し、切手を貼ってください。
- ④ 本人確認書類のコピー

※ 例 運転免許証、住民基本台帳カード、健康保険証 等

上記①、②、③、④を1つの封筒に同封し、大山崎町役場宛に送ってください。

送付先 〒618-8501 京都府乙訓郡大山崎町字円明寺小字夏目3番地

大山崎町役場 税住民課 住民係

【お問い合わせ 電話 075-956-2101】