

# 住民票・戸籍等交付申請書【郵便請求用】

あて先 大野城市長

【申請日】 令和 年 月 日

|                                           |                                                        |
|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 申請者（手続きをする人） ※委任状による代理人申請の場合、代理人の住所・氏名を記入 |                                                        |
| 氏名<br><div>印</div><br>自署の場合、押印は不要です。      | 生年月日<br>年 月 日<br>電話番号 ※平日 8 : 30～17 : 00 に連絡がつく番号を必ず記入 |
| 住所 (〒 - )<br>都・道<br>府・県                   |                                                        |

◆以下の必要な証明書欄に記入してください。

|           |                                                                                                                                                                                                           |                          |                                                                                                     |                     |                                                 |  |  |  |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------|--|--|--|
| 住民票       | ◆本人及び同一世帯員以外の方が申請する場合には、原則として委任状が必要です。 ※（注1～2）                                                                                                                                                            |                          |                                                                                                     |                     |                                                 |  |  |  |
|           | 氏名 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ                                                                                                                                                                        |                          |                                                                                                     |                     | 住所 <input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ<br>福岡県大野城市 |  |  |  |
|           | 生年月日<br>年 月 日                                                                                                                                                                                             |                          |                                                                                                     |                     |                                                 |  |  |  |
|           | 住民票謄本<br>（世帯全員）<br>300円                                                                                                                                                                                   | 住民票抄本<br>（世帯の一部）<br>300円 | 除票<br>300円                                                                                          | 記載事項<br>証明書<br>300円 | 抄本・除票の場合、どなたの証明書が必要ですか？<br>氏名                   |  |  |  |
|           | 通                                                                                                                                                                                                         | 通                        | 通                                                                                                   | 性別（要・不要）<br>通       | 生年月日<br>年 月 日                                   |  |  |  |
| その他<br>証明 | 証明が必要な方との関係                                                                                                                                                                                               |                          | <input type="checkbox"/> 本人または同一世帯                                                                  |                     | <input type="checkbox"/> その他（ ） ※原則委任状が必要です     |  |  |  |
|           | 下記の項目が必要な場合は☑してください。 ◆マイナンバーまたは住民票コードが必要な場合は、下記の使用目的をご記入ください                                                                                                                                              |                          |                                                                                                     |                     |                                                 |  |  |  |
|           | <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> マイナンバー（個人番号） <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> その他（ ）<br>※外国籍の方のみ |                          |                                                                                                     |                     |                                                 |  |  |  |
|           | <input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 在留カード等の番号 <input type="checkbox"/> 在留資格及び在留期間 <input type="checkbox"/> 第30条の45に規定する区分                                                             |                          |                                                                                                     |                     |                                                 |  |  |  |
| 使用目的      | 不在住<br>証明書<br>300円                                                                                                                                                                                        | 不在籍<br>証明書<br>300円       | 不在住・不在籍証明書は対象者及び住所・本籍を記入してください。<br>【対象者】（ ） ※生年月日は記載されません<br>【不在住】住 所（福岡県大野城市）<br>【不在籍】本 籍（福岡県大野城市） |                     |                                                 |  |  |  |
|           | 通                                                                                                                                                                                                         | 通                        |                                                                                                     |                     |                                                 |  |  |  |

|                                                         |                                                                                                                                                                                                                                              |              |                 |                |              |                                 |               |                           |               |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------------|----------------|--------------|---------------------------------|---------------|---------------------------|---------------|
| 戸<br>籍                                                  | ◆本人及び直系の親族以外の方が申請する場合は、原則として委任状が必要です。                                                                                                                                                                                                        |              |                 |                |              |                                 |               |                           |               |
|                                                         | 本籍<br>福岡県大野城市                                                                                                                                                                                                                                |              |                 |                |              | 筆頭者氏名<br>※（注4）<br>生年月日<br>年 月 日 |               |                           |               |
|                                                         | 申請者と戸籍に記載されている方との関係 <input type="checkbox"/> に✓をつけてください。<br><input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者（夫または妻） <input type="checkbox"/> 直系尊属（父母または祖父母など） <input type="checkbox"/> 直系卑属（子または孫など） <input type="checkbox"/> その他（ ） |              |                 |                |              |                                 |               |                           |               |
|                                                         | 戸籍謄本<br>450円                                                                                                                                                                                                                                 | 戸籍抄本<br>450円 | 改製原簿・抄本<br>750円 | 除籍謄・抄本<br>750円 | 戸籍附票<br>300円 | 独身証明書<br>300円                   | 身分証明書<br>300円 | 記載事項証明書<br>350円           | 受理証明書<br>350円 |
|                                                         | 通                                                                                                                                                                                                                                            | 通            | 通               | 通              | 通            | 通                               | 通             | 通                         | 通             |
|                                                         | 抄本・身分証明書の場合、<br>どなたの証明書が必要ですか？<br>氏名<br>生年月日<br>年 月 日                                                                                                                                                                                        |              |                 |                |              |                                 |               | 届出の種類<br>届<br>(届出日) 年 月 日 |               |
|                                                         | ◆附票◆ 記載が必要な事項に☑をしてください。<br><input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 在外選挙人名簿登録情報（在外選挙人名簿に登録履歴がある方のみ選択可）<br>必要な住所（ ）の記載のもの                                                                                                     |              |                 |                |              |                                 |               |                           |               |
|                                                         | 最近2週間以内に戸籍の届出をした場合は記入してください。（戸籍に記載されているかの確認用）<br>令和 年 月 日 市区町村役場に（出生・死亡・婚姻・離婚・転籍・その他（ ））届を提出<br>使用目的                                                                                                                                         |              |                 |                |              |                                 |               |                           |               |
| ◆提出先等具体的に記入してください。また必要事項がある場合は、誰のどのような記載が必要なのか記入してください。 |                                                                                                                                                                                                                                              |              |                 |                |              |                                 |               |                           |               |

※偽り・その他不正な手段により交付を受けたときは、30万円以下の罰金に処せられます。（住民基本台帳法・戸籍法）

# 《郵便による住民票・戸籍等の請求方法》

下記のもの（①～⑤）を総合窓口センターまで送付してください。

## ① 住民票・戸籍等交付申請書【郵便請求用】

### 【住民票】

- （注１） 本籍・続柄等の情報を記載するかどうかを忘れずに記入してください。
- （注２） マイナンバー入りの住民票を郵送する場合は、特定個人情報にあたるため簡易書留での郵送を推奨します。

### 【戸籍等】

- （注３） 本籍地は地番まで明確に記入してください。
- （注４） 戸籍の筆頭者とは、戸籍の最初に書かれた人です。例えば夫の姓で婚姻している場合は、夫が筆頭者です。  
なお、筆頭者は亡くなられても変わりません。

## ② 手数料分の定額小為替証書（最寄りの郵便局で購入してください）※発行日から６ヶ月以内のもの

- （注６） 定額小為替の購入時には手数料がかかります。
- （注７） 定額小為替には何も記入しないでください。

【大野城市の場合の手数料】（市区町村役場によって金額が異なります）

|               |      |                |      |               |      |
|---------------|------|----------------|------|---------------|------|
| 住民票関係・・・１通    | ３００円 | 戸籍謄（抄）本・・・１通   | ４５０円 | 除籍謄（抄）本・・・１通  | ７５０円 |
| 改製原謄（抄）本・１通   | ７５０円 | 戸籍の附票・・・・・・１通  | ３００円 | 身分証明書・・・・・・１通 | ３００円 |
| 独身証明書・・・・・・１通 | ３００円 | 記載事項証明・・・・・・１通 | ３５０円 | 受理証明書・・・・・・１通 | ３５０円 |

## ③ 本人確認書類の写し（下記Ａのものを１種類、またはＢのものを２種類以上）

- A. 運転免許証、顔写真付き住民基本台帳カード、マイナンバーカード等の官公庁が発行した顔写真付きのもの
- B. 健康保険証、年金手帳、顔写真なしの住民基本台帳カード、パスポート、地方公共団体が発行した医療受給者証など

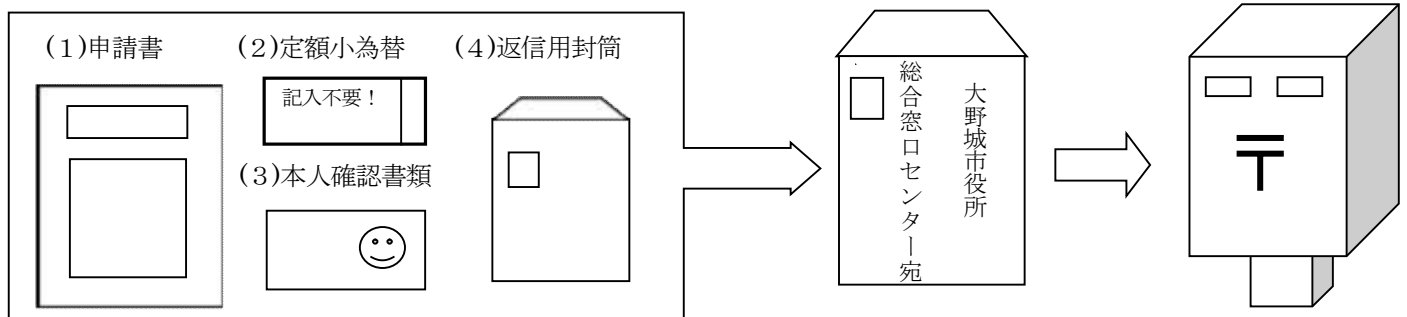
## ④ 返信用封筒 ※返信先は原則として住民登録地に限ります。

- （注８） 予め住所及び氏名を記入して切手（通数が多いときは多めに）を貼ってください。またお急ぎの場合は、  
速達料金分を追加してください。参考（定形郵便：５０ｇまで１１０円・１００ｇまで１８０円）

## ⑤ 請求対象者との関係が分かる資料（必要な場合のみ）

- （注９） 委任状は委任者の自署又は記名押印が必要です。
- （注１０） 請求者に記載された内容から請求の理由が明らかでない場合は、提出先からの通知の写し等資料の提供をお願いすることがあります。

◆ 郵送の場合、配達日数や市区町村役場での処理に時間がかかりますので、余裕をもって申請してください。



◆マイナンバーカードをお持ちの方は、スマホで各種申請ができます。小為替や封筒の準備は不要となり大変便利です。



大野城市では  
各種証明書の申請が  
スマホでできます。  
左記二次元コードを読み取り  
詳細をチェックして下さい。

## ◆申請先

〒816-8510 大野城市曙町２丁目２番１号 大野城市役所 総合窓口センター 郵便請求担当