

郵便請求書

(あて先) 中津市長

請求日	年 月 日	※偽りその他不正の手段により交付を受けた場合、法により罰金又は科料に処せられます。	
① 請求者	住所	〒 都道府県	
	フリガナ	昼間の連絡先 (必須)	
	氏名	(印)	(電話番号)
	大・昭・平・令 年 月 日生		(メールアドレス)
証明が必要な方との続き柄 <input type="checkbox"/> 本人・同一世帯 ※ “③必要な方”と別世帯の方が請求する場合は、親族であっても本人又は同一世帯の方からの委任状が必要です。 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他 () ※ 続柄が確認できる書類の添付が必要な場合があります。			

② 中津市の住所	□請求者と同じ 大分県中津市		
③ 必要な方	氏名 □請求者と同じ 大・昭・平・令 年 月 日生	氏名 大・昭・平・令 年 月 日生	

④ 必要な証明書の種類		世帯全部	世帯一部	手数料	記載事項を選択してください。(必須)	
		住民票の写し	通	通	300円/通	世帯主・続柄
住民票除票			通	300円/通	本籍・筆頭者	<input type="checkbox"/> 記載する <input type="checkbox"/> 記載しない
その他 (証明願)			通	300円/通	外国人の項目	<input type="checkbox"/> 記載する <input type="checkbox"/> 記載しない
					住民票コード※	<input type="checkbox"/> 記載する <input type="checkbox"/> 記載しない
					個人番号※(マイナンバー)	<input type="checkbox"/> 記載する <input type="checkbox"/> 記載しない
					※住民票コード・個人番号(マイナンバー)記載の住民票については、使用目的が限定され、送付先は“③必要な方”の住所地にのみ送ることができます。「記載する」を選択した場合、下記の“⑤使用目的”を必ずご記入ください。	
					履歴(転居・改氏等)	<input type="checkbox"/> 記載する <input type="checkbox"/> 記載しない
					→必要な住所・氏等を記入してください。	

⑤ 使用目的 ・ 提出先	(具体的にご記入ください。) ※記入内容が不十分な場合は、電話等で確認させていただくことがあります。
-----------------	---

請求に必要なもの

<input type="checkbox"/> この請求書	必要事項をすべて記入してください。
<input type="checkbox"/> 手数料	郵便局の定額小為替・普通為替・現金書留 ※切手・収入印紙は不可 ※市区町村によって手数料が異なる場合がありますので、請求先へご確認ください。
<input type="checkbox"/> 返信用封筒	請求者の住所・氏名を記入し、必要額の切手を貼付してください。
<input type="checkbox"/> 請求者の本人確認書類の写し	1点でよいもの(マイナンバーカード・運転免許証・在留カードなど) 2点いるもの(資格確認書・介護保険証・年金手帳など)
<input type="checkbox"/> 権限確認書類	代理人(委任状)・後見人(登記事項証明書の写し)・第三者(お問い合わせください)

郵送請求先【上記請求に必要なものをすべて同封の上、送付してください。】

〒871-8501 中津市豊田町14番地3 中津市役所 市民課 ☎0979-22-1118 (直通)
※ 本籍地が旧下毛地域(三光村・本耶馬溪町・耶馬溪町・山国町)の場合も上記場所へ郵送してください。 ※ 上記の場所以外(支所等)に郵送された場合、発送までに時間を要します。