住民票の写し　申請書（夜間受付ボックス用）

【次のご注意を必ずお読みになってご記入ください】

※ ご 注 意　・ この申請は本人、またはその同一世帯の方に限ります。
・ 本人と偽って交付を受けたときは、10万円以下の過料に処せられます。（住民基本台帳法第50条）

※ 本人確認書類の写し（運転免許証、マイナンバーカード等のコピー）を同封してください。

神奈川県足柄上郡大井町長　殿

この申請書を書いた日付	→	申　請　日	令和　　年　　月　　日

申請に来た方 （あなたの住所、氏名 生年月日）	→	住　　所	大井町　　番地 方書 アパート名〔　　〕
		（フリガナ） 氏　　名	
		生年月日	年　　月　　日
連絡先は昼間連絡できるところをお書きください	→	昼間の連絡先	自　宅 勤務先

住民票の写し →どなたのものが必要ですか	→	世帯主の氏名	
		どちらが何通必要ですか	1.　世帯全員の写し（　　）通 2.　世帯一部の写し（　　）通 どなたのものが必要ですか その方の氏名を書いてください 〔　　〕
		本籍・続柄の記載は必要ですか 1. 本籍のみ　2. 続柄のみ　3. 本籍・続柄　4. 記載しない	

手数料は 1通　300円です →封筒に入れたお金はいくらですか。	→	・ 手数料　300円 × ［　　］通＝［　　］円 （現金または定額小為替を入れてください） ・ 返送料は、切手となります。 （料金不足の際は、受取人払いで返送いたします） ・ 封筒に入れたお金の合計［　　］円 ・ 切手の金額［　　］円

この申請について、必要なことがあれば詳しくご記入ください