

住民票の写し等郵送請求書(法人による第三者請求用)

光市長 宛

令和 年 月 日

請求者	法人の所在地 法人名 (支店のときは支店名) 代表者氏名 (支店長氏名)		印 (社印又は代表者印)
	返送先	所在地	
		支店・営業所の名称	
		連絡先電話番号	
		担当者	住所 氏名

証明が必要な人	住所	光市
	ふりがな 氏名	
	生年月日 (省略可)	大正・昭和・平成・令和 年 月 日
	必要なものにチェックしてください。	
	<input type="checkbox"/> 住民票の写し(除票・改製原住民族票を含む) ※除票・改製原住民族票の保存期限は5年です	
	<input type="checkbox"/> その他 [] ※不在住証明書など	
	請求事由(請求に至る経緯、住民票の利用項目・目的を具体的にご記入ください。国または地方公共団体の機関等に提出される場合は、提出先もご記入ください。)	

■添付書類

- ①疎明資料・・・契約書の写し等(権利・義務関係を疎明する資料)
- ②権限確認書類・・・請求担当者が法人に所属していることが確認できるもの
(代表者が直接請求する場合は代表者記載事項証明書、代表者以外の場合は顔写真付き社員証のコピー等)
- ③本人確認書類・・・請求担当者の運転免許証や健康保険証等のコピー
- ④送付先確認書類・・・登記簿謄本・登記記載事項証明、事業所案内等に掲載された事業所一覧等
- ⑤手数料・・・1通200円(郵便局で定額小為替をお求めください)
- ⑥返信用封筒・・・送付先を記載し、切手を貼付したもの
※詳細は、ホームページを参照いただくか、お問い合わせください。

■郵送請求先

〒743-8501
山口県光市中央六丁目1番1号
光市役所 市民課戸籍住民係 宛

■お問い合わせ先

光市役所 市民課 戸籍住民係 TEL 0833-72-1421