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　様　　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）	明治 ・ 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。	
	□ 住民票の写し （除票・改製原住民票を含む） ※除票・改製原住民票の保存期限は5年です □ 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