

# 身分証明書交付請求書

(郵便による請求様式)

年 月 日

大 洲 市 長 様

|                          |                 |
|--------------------------|-----------------|
| 本 籍                      | 愛媛県大洲市<br>番地    |
| 筆頭者の氏名                   | 明・大・昭・平 年 月 日 生 |
| 必要な人の氏名<br>(誰の証明書が必要ですか) | 明・大・昭・平 年 月 日 生 |
| 使 用 目 的<br>(提出先等)        |                 |
| 請 求 数                    | 通               |

上記のとおり請求します。

住 所

氏 名

連絡先 TEL ( )

【この請求書と同封するもの】

- ① 手数料分の定額小為替 (1 通 300 円)
- ② 返信用封筒 (返送先、宛名を明記し、切手を貼ったもの)  
※返送先は、請求者または委任を受けた人の住所地 (住民票があるところ) になります。
- ③ 本人確認書類の写し (マイナンバーカード・運転免許証、健康保険証等)
- ④ 本人以外が請求する場合は、委任状
- ⑤ 氏名は、記名・押印、又は署名をお願いします。

【請求先】

〒795-8601  
愛媛県大洲市大洲690番地の1  
大洲市役所 市民課 戸籍係 宛