

住民票等の郵送による申請方法

●申請できる方

1. 本人又は同じ住民票に記載されている方

※家族、親族で住所が同一でも住民票が別世帯の場合、代理人申請となり、委任状が必要です。

2. 上記の方から委任を受けている方（委任状が必要です。）

※第三者からの申請は、正当な理由があると認められた場合のみ交付を行います。

詳しくは、市民課 郵送担当までお問い合わせください。

●申請方法

松戸市役所市民課 郵送担当あてに、次の①～④を同封のうえ、申請してください。

① 申請書

次のページをA4 サイズの用紙に印刷してご利用ください。

② 手数料

ゆうちょ銀行で販売している定額小為替（無記名のもの）または現金書留。

（定額小為替の有効期限は発行日から6ヶ月です。手数料については下記※1を参照ください。）

（切手、収入印紙はお取り扱いできません）

（キャッシュレス決済希望の方は、松戸市オンライン申請システムにて手続きの上で申請書を送付ください。）

③ 申請する方の本人確認及び現住所確認書類の写し（詳細については、下記※2参照）

（代理人が申請する場合は、代理人の本人確認できる書類の写しと、委任者本人が自署した委任状を同封してください。）

④ 切手を貼付した返信用封筒

申請する方の住所及び氏名を記入してください。

（送付先は原則、申請者の住民登録地あてとなります。それ以外をご希望の場合は、事前にご相談ください。）

（ただし、「住民票コード」または「個人番号」記載の証明書は住民票の住所以外への送付はできません。）

（レターパック、速達、簡易書留等の対応も可能です。ただし、費用はおお客様の負担となります。）

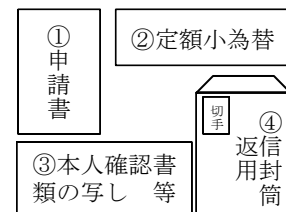
※1

※2

手数料	
住民票（世帯全員）	300円
住民票（個人）	300円
除住民票	400円
記載事項証明書（世帯全員）	300円
記載事項証明書（個人）	300円
不在住証明	300円

本人確認書類
1. 次のものは1点（顔写真があるもの） 運転免許証、パスポート、在留カード、 特別永住者証明書、マイナンバーカード*、 身体障害者手帳、運転経歴証明書**、
2. 次のものは2点（イ+イ）又は（イ+ロ）
（イ） 健康保険の資格確認証、介護保険証、年金 手帳、年金調書（基礎年金番号通知も含 む。）、生活保護受給証明書又はこれらと 同等の書類
（ロ） 学生証、法人が発行した身分証明書、 預金通帳、キャッシュカード、診察券等

●請求方法のイメージ



上記①～④を同封して送付してください。



*マイナンバーカードの写しについては、マイナンバーが記載されているカード裏面の写しは必要ございません。

**運転経歴証明書の写しについては平成24年4月1日以降に発行されたものに限りです。

●郵送先

〒271-8588 松戸市役所 市民課 郵送担当（個別郵便番号なので、所在地の記載は不要です。）

詳しくは市民課 郵送担当までお問合せください。

電話番号 047-366-7340

Email: mcshimin@city.matsudo.chiba.jp

住民票の写し等交付申請書（郵送用）

受付番号： _____

（宛先）松戸市長

令和 年 月 日

① どなたのものが必要ですか。

住所	松戸市 マンション・アパート名 部屋番号 等	
氏名		明・大・昭・平・令 年 月 日生

② どの証明書が必要ですか。

住民票	全員	通
	個人	通
記載事項証明書	全員	通
	個人	通
除住民票		通
不在住証明書		通

（が無いときは、省略します。）

③ 記載が必要なものは、ありますか。

● 続柄の記載は必要ですか。
 いる いない

● 本籍の記載は必要ですか。
 いる いない

● そのほかに必要なもの
 [_____]

外国人住民の方で必要なものがありましたら をしてください。

国籍・地域
 第30条の45に規定する区分（中長期滞在者、特別永住者等の区分）
 在留資格、在留期間等、満了の日
 在留カード等番号

住民票コード 「住民票コード」または「個人番号」記載の証明書は本人もしくは同一世帯員のみ請求できます。
 個人番号

④ 上記の証明書を請求する方はどなたですか。（必要な方から見たご関係を記入してください。）

I	<input type="checkbox"/> 本人(①)と同じ	氏名	昼間、ご連絡のできる電話番号
II	<input type="checkbox"/> 同一世帯の方		TEL - -

※現住所が①で記入した住所と異なる場合（松戸市から転出している等）記入して下さい

現住所： _____

III 証明書を請求する方が、上記 I ~ II にあてはまらない場合、下記に記入してください。

住所	マンション・アパート名 部屋番号 等	フリガナ	昼間、ご連絡のできる電話番号 TEL: - -
氏名			明・大・昭・平 年 月 日生
請求の理由	権限書類 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> ()		

⑤ 委任を受けた方は委任者の氏名、業務上の場合（第三者請求）は法人名称等を記入してください。

住所（所在地）		
氏名 または 法人名及び 代表者名	フリガナ (印)	昼間、ご連絡のできる電話番号 TEL: - - 明・大・昭・平 年 月 日生

法人の場合のみ、法人の社印（角印）または管理者（支店長等）の印が必要です。

▼ 同封していただく本人確認書類に、○をつけてください。

1点（顔写真があるもの）	(イ+イ) 又は (イ+ロ) の2点（顔写真がないもの）	
運転免許証、パスポート、在留カード等、マイナンバーカード、身体障害者手帳	(イ) 資格確認証、年金手帳、生活保護者証又はこれらと同等の書類	(ロ) 学生証、法人が発行した身分証明書、診察券、預金通帳、キャッシュカード等

●偽りその他の不正な手段により交付を受けたときは、30万円以下の罰金に処されます。（住民基本台帳法第四十七条第二項）
 ●プライバシーの侵害等につながるような不当な請求には応じられません。

※あてはまる□にをしてください。