

住民基本台帳カード交付・再交付申請書

(宛先) 岡 崎 市 長

平成 年 月 日

| | | | | | | | | | |
|------|---|--------|--|--------------------|------------------------------|--|--|--|--|
| | | 住民票コード | | | | | | | |
| ふりがな | | | | 生 年 月 日 | 明治・大正 | | | | |
| 氏 名 | 印 | | | 性 別 | 男 . 女 | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 住 所 | 岡崎市 | | | | | | | | |
| 電話番号 | | | | 希望する カードの 様式 | 顔写真なし . 顔写真あり 様式 A . 様式 B | | | | |
| 交付理由 | 新規 カード様式の変更 紛失 盗難 裏面余白なし 有効期間 3ヶ月未満 その他() | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|-------------|--|----------|---------------------|--|-----------------------|-----|-----|--|--|
| 代 理 人 | 法 定 代 理 人 任 意 代 理 人 | 氏 名 | 印 | | | 関 係 | | | |
| | | 住 所 | | | | | | | |
| | | 添付 書類 | 戸籍謄本 委任状 他() | | 登記事項の証明 診断書 () | | 連絡先 | | |

- 注 : 1 15歳未満又は成年被後見人の方が申請する場合は、法定代理人にチェックを入れ、代理人欄をご記入ください。
 2 任意代理人の方が申請される場合は、任意代理人にチェックを入れ、代理人欄をご記入ください。
 3 再交付の事由が「紛失」又は「焼失」の場合には、紛失又は焼失した事実を証する書類等を添付してください。

カード様式B 顔写真貼付欄
(左下に合わせて貼付してください)

住民基本台帳カードを受領しました。

平成 年 月 日

(署名 ・ 印)

印

| | | | | |
|------------------------|-------------------------------------|---------------------------|------------|---------|
| 本人 確 認 方 法 | 運転免許証 パスワード パスポート 健康保険証() | その他 () 聞き取り () | 回答書 No. | カード発行番号 |
| | | | 照 会 日 | 登 録 日 |

| | |
|---------------------------------|------------------------------|
| 代 理 人 確 認 方 法 | 運転免許証 パスポート その他 () |
|---------------------------------|------------------------------|

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 受付 | 回答書 | 作成 | 交付 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |