

住民基本台帳カード

- | | |
|---------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 交付(新規) | <input type="checkbox"/> 再交付 注)1 |
| <input type="checkbox"/> 廃止 | <input type="checkbox"/> 返納 |
| <input type="checkbox"/> 一時停止 | <input type="checkbox"/> 一時停止解除 |
| <input type="checkbox"/> 暗証番号変更 | <input type="checkbox"/> 暗証番号再設定 |

申請書(届出書)

西和賀町長 様

太枠の中をお書きください。

申請日 平成 年 月 日

申請者	写真貼付欄 縦4.5cm × 横3.5cm 裏面に、住所氏名を記入して下さい 6ヶ月以内に撮影したもの 正面・無帽・無背景	住民票コード 注)2		生年月日		性別	
				明治・大正		男・女	
				昭和・平成 年 月 日			
		住所	西和賀町			地割	番地
		氏名			フリガナ		
連絡先	TEL	希望するカード様式		A.顔写真なし	B.顔写真あり		
申請理由	具体的にお書きください。ただし、新規申請の場合は不要です。						

法定代理人 任意代理人 法定、任意代理人申請の場合は記入してください。	住所				
	氏名			フリガナ	
	連絡先	TEL	本人との関係		

注)1:再交付の場合は、住基カードを返納して下さい。紛失・消失した場合は、その事実を証明する書類が必要となります。(警察署に紛失を届け出たことを証する書類、消防署もしくは町が発行する罹災証明書等)

注)2:住民票コードがわからない場合は、生年月日と性別を記入して下さい

窓口に来た人	本人・法定代理人	代理人住所	代理人氏名
	代理人		

一時停止	来庁	本人	届出人氏名:	事由・年月日
	電話	その他()	連絡先・電話番号:	

ここからは、記入しないで下さい。

町民課処理欄	本人確認(法定代理人)		法定代理人資格確認		照会書
	照会書(回答書)		戸籍謄・抄本 (本籍人・非本籍人) 登記事項証明書 その他		照会書送付日
	運転免許証 旅券(パスポート) 身体障害者手帳 無線従事者免許証 船員手帳 官公庁職員身分証明書 住民基本台帳カード その他()	記号番号	発行(有効)年月日 ()		回答期限日
		発行機関名			受領証
		私は、住民基本台帳カードを確かに受領しました。		平成 年 月 日	
	受付	委託送信	照会書	交付	運用入力