

住民基本台帳カード

請求書

- | | |
|---------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 交付 | <input type="checkbox"/> 再交付 |
| <input type="checkbox"/> 廃止(返納) | <input type="checkbox"/> 紛失 |
| <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 |
| <input type="checkbox"/> 発見 | <input type="checkbox"/> 表面記載事項変更 |

(あて先)

登米市長

* 太ワクの中をお書きください。

平成 年 月 日 請求

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|--------|----------------|----|-----|-------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| と な た の で す か | 住民票コード | | | | *住民票コードをご記入の場合は性別、生年月日は省略できます | | | | | | | | | | | | |
| | 住所 | 〒 _____ 宮城県登米市 | | | 電話番号 | | | | | | | | | | | | |
| | フリガナ | | 性別 | 生 | 年 | 月 | 日 | | | | | | | | | | |
| | 氏名 | | 印 | 男・女 | 明 | 治 | ・ | 大 | 正 | ・ | 昭 | 和 | ・ | 平 | 成 | 年 | 月 |



ご本人以外の方が申請する場合はお書きください(代理人選任届又は委任状が必要です)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--------|------------------------------|------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 法 定 代 理 人 | 住所 | | 電話番号 | | | | | | | | | | | | | | |
| | フリガナ | | 生 | 年 | 月 | 日 | | | | | | | | | | | |
| | 氏名 | | 印 | 明 | 治 | ・ | 大 | 正 | ・ | 昭 | 和 | ・ | 平 | 成 | 年 | 月 | 日 |
| | 本人との関係 | 配偶者・子・父・母・祖父母・孫・その他【 _____ 】 | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | |
|----------------------------|--|--|--------------------------------------|
| 交 付 ・ 再 交 付 | 希望するカードの様式 | 顔写真なし(様式A) ・ 顔写真あり(様式B) | |
| | カード様式B 顔写真貼付欄 | <p>(注意事項)</p> <ul style="list-style-type: none"> *申請者本人のみが撮影されたもの。 *裏面の下の方に、氏名と生年月日を記入してください *6ヶ月以内に撮影された、正面・無帽・無背景のもの *縦45mm×横35mmで、フチなしのもの。(パスポート用の証明写真と同様の規格です) <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> <p>受領証</p> <p>私は、住民基本台帳カードを確かに受領しました。</p> <p>氏名 _____ 印 _____</p> </div> | |
| 理 由 請 | (具体的にお書きください) | | |
| 一 時 停 止 | <input type="checkbox"/> 来庁 <input type="checkbox"/> 電話 | 届出人氏名： | 台帳記入 <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他 | 連絡先・電話番号： | |
| | | 事由・年月日： | |

※本人確認処理欄

1号書類2点 ・ 1号書類1点 + 2号書類1点 ・ 2号書類2点

代筆： _____

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> 1号書類 (官公庁が発行した写真付きの身分証明書) 運転免許証(IC確認あり IC確認なし) ・ パスポート ・ 身体障害者手帳 その他(_____)(_____) |
| <input type="checkbox"/> 2号書類 (写真なしの身分証明書等) 健康保険証 ・ 年金手帳 ・ 年金証書 ・ 学生証 ・ 診察券 その他(_____)(_____) |

| | | | |
|------|----|-------|----|
| 受付 | 照合 | 入力・発行 | 交付 |
| | | | |
| 手数料： | | | 円 |

住基カードNo. 042120000 _____