

住民基本台帳カード

河東郡音更町長 あて

<input type="checkbox"/> 紛失	<input type="checkbox"/> 返納	<input type="checkbox"/> 廃止
<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

太枠内をご記入してください。

		令和 年 月 日	
住民票コード		生年月日	大・昭・平・令・西暦 年 月 日
ふりがな		性別	男 ・ 女
氏名	Ⓜ	電話番号	— —
住所	音更町		
理由	(紛失、返納、廃止、一時停止、一時停止解除、暗証番号再設定、代理人申請の場合具体的に記入する)		
一時停止	<input type="checkbox"/> 来庁 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他	届出人氏名： 電話番号： — —	台帳記入 <input type="checkbox"/>

※住民票コードがわからない場合は、生年月日と性別を記載してください。

代理人による申請の場合は下記に記入してください。

<input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 戸籍確認 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 任意代理人 <input type="checkbox"/> 委任状	ふりがな	生年月日
	氏名	大・昭・平・令・西暦 年 月 日
	住所	電話番号
<input type="checkbox"/> 照会書送付 <input type="checkbox"/> 照会書受領		

本人確認 (写し貼付 有 無)

- 運転免許証 住基カード マイナンバーカード
- 在留カード 旅券 ()
- 照会書送付 (発送簿記入)

受付	照会書	入力	交付