

# 住民基本台帳カード交付申請書

受付番号	
------	--

指宿市長 殿

平成 年 月 日

住民票コード		生年月日 ※	(明・大・昭・平) 年 月 日 ※西暦での記入可	性別※	男 ・ 女
氏 名	Ⓜ				
住 所	〒 指宿市				
連 絡 先	0993 ( )	希望するカードの 様 式	顔写真無 様式 1(A)	・ 顔写真付 様式 2(B)	

※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。

カード様式2 顔写真貼付欄

◎点字加工の有無 ( 有 ・ 無 )

◎申請者 {  本 人

{  代 理 人 {  法 定 代 理 人

{  任 意 代 理 人

\*法定代理人の場合、戸籍謄本などその資格を証明する書類が必要です。

代理人申請の場合は下記に記入してください。

代 理 人		Ⓜ	連 絡 先	( )
住 所	〒			

以下は記入の必要はありません

確認の方法	<input type="checkbox"/> 文書による照会	照 会 発 送		受 付
		回 答 期 限		
		回 答 書 受 領		
	<input type="checkbox"/> 免許証・許可書(本人・代理人) ( )			
	<input type="checkbox"/> 官公署の身分証明書			

受領者氏名		受領印		確 保・年・その他( )
-------	--	-----	--	--------------

※市事務 処理欄	CARD入力	入力日 /
	日本人 ・ 外国人	