

住民基本台帳カード交付申請書

上富田町長 様

平成 年 月 日

住民票コード		生年月日	明 昭 大 平	年 月 日	性別	男・女
氏 名	印					
住 所	上富田町					
連 絡 先 (電話番号)	自 宅 携帯番号	希望する カードの様式	顔写真無 様式A	顔写真付 様式B		
本人確認書類	免許証 パスポート	記号番号等	照会書発送	回答期限		
	その他 ()		年 月 日	年 月 日		

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B 顔写真貼付欄
4.5 cm × 3.5 cm

1. 本人確認資料を提示の上、申請してください。
2. カードの必要な人が、15歳未満又は成年被後見人である場合は、法定代理人が申請してください。
3. 法定代理人が申請する場合は、法定代理人本人である確認資料の他に、戸籍謄本、登記事項証明書等の代理権を証明する書類が必要です。
4. 病気等やむをえない理由で本人から指定された人が申請する場合は、指定された本人である確認資料（運転免許証等顔写真のあるもの）のほかに委任状等の指定を証明する書類及び本人が来ることができない理由を証した書類が必要です。

顔写真は、6ヶ月以内に撮影したもので、無帽、正面、無背景で裏面に氏名の記載をしてください。

代理人申請の場合は下記に記入のこと

代 理 人		印	連 絡 先 (電話番号)	自 宅 携帯番号
住 所				

受領時記入欄

受領者署名		印	年 月 日
-------	--	---	-------