

# 住民基本台帳カード交付申請書

窓・郵

ふじみ野市長 あて

平成 年 月 日

私は住民基本台帳カードの交付を受けたいので申請します。

①該当するものを○で囲んでください。

(新規・紛失・焼失・損傷・機能しない・裏面の余白なし・有効期限満了まで3か月未満・その他 )

②再交付の方は使用中のカードについて選んでください。( 返納します・返納できません )

③どなたの申請をしますか。太枠の中を記入してください。

※コードを記入した方は生年月日と性別の記入は必要ありません。

申請者住民票コード									
住所	〒 ふじみ野市								
	電話								
フリガナ	※本人の署名の時、押印の必要はありません。								
氏名	Ⓜ								
生年月日	明・大・昭・平	年	月	日	性別	男女			
法定・任意代理人 (該当する時のみ記入)	住所(申請者と同じ時は、記入の必要はありません。) 氏名								

④希望するカードの種類(○で囲んでください)

- \* Aタイプ(顔写真なし)
- \* Bタイプ(顔写真あり)
- \* Aタイプ(顔写真なし・点字シールあり)
- \* Bタイプ(顔写真あり・点字シールあり)

【本人・法定代理人確認方法】

住基カード・運転免許証・パスポート  
その他( )

【資格証明資料】

戸籍謄本・登記事項証明書

Bタイプの写真

【事務処理事項】

照会書発送	平成 年 月 日
回答期限	平成 年 月 日
回答書受理	平成 年 月 日
暗証番号設定・交付	平成 年 月 日
カード運用状況確認	平成 年 月 日
住民記録システム確認	平成 年 月 日

カード受領者署名

受付	照会書	回答書	交付	件数	手数料