

住民基本台帳カード返納申請書

□ - □

(宛先) 茅ヶ崎市長

下記の理由により、住民基本台帳カードを返納します。

年 月 日

※住民票コードがわからない場合は、生年月日と性別を必ず記入して下さい

氏名	フリガナ										性別	男・女	
	Ⓢ												
住所	茅ヶ崎市												
住民票コード											生年月日	明・大・昭・平・西暦(外国人の方)	
												年	月
日中連絡先電話番号	() -												
返納理由	個人番号カードの交付を受けたため。												

※代理で窓口に来た場合、記入して下さい

代理人氏名	フリガナ										連絡先電話番号	() -	
	Ⓢ												
代理人住所	〒 -										申請者との関係		
代理人本籍													

職員記入欄 ※代理人が来庁した時のみ使用。いずれか1点を確認

受付本人確認	受付	処理
<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 番号カード <input type="checkbox"/> 在カ・特永証		