

年 月 日
 —

通知カード返納届

(宛先) 茅ヶ崎市長

※ 個人番号を記入した場合は、生年月日及び性別を省略することができます。
 ・ ご本人又は代理人の方の署名若しくは記名押印が必要です。

個人番号		生年月日 ※	明・大・昭・平・ 西暦(外国人の方) 年 月 日	性別 ※	男・女
氏名	フリガナ <div style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px; margin: 0 auto;">Ⓜ</div>				
住所					
電話番号	() (日中連絡のとれる番号)				
返納事由 該当に○	(1) 通知カードの追記欄の余白が無くなったため (2) 国外転出したため (3) 個人番号を変更したため (4) 通知カードの著しい損傷 (5) 通知カードの再交付を受けた場合において、紛失した通知カードを発見したため (6) 通知カードの交付若しくは追記欄等の変更が行政の錯誤又は過失によってされたため (7) 住民票の消除 (国内転出、死亡又は日本国籍の取得若しくは喪失の場合を除く。) (8) 住民基本台帳法の適用を受けない者となったため (9) 個人番号カードの交付を受けたため。				
返納事由 発生年月日	平成 年 月 日				

代理人による届出の場合は、下記に記入してください。

代理人氏名	フリガナ <div style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px; margin: 0 auto;">Ⓜ</div>	本人との関係	
住所			
電話番号	() (日中連絡のとれる番号)		

※ 事務処理記載欄

受付	番力	番力希望→本人確認書類	確認
	希望	(1点) 免・パ・住・在・特・身・精・ ()	
	希望せず	(2点) 保・年金・生保・通帳・社証・学証・ () (聴聞) ()	
	希望 (白紙)	(法定代理) 戸・登・ ()	