

# 住民基本台帳カード交付申請書

境港市長 様

平成 年 月 日

住民票 コード		生年月日 ※	明 大 昭 平 年 月 日	性別 ※	男・女
氏名	Ⓜ				
住所					
連絡先 (電話番号)		希望する カードの 様式	顔写真無・顔写真有 様式A 様式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 B 顔写真添付欄

証明書確認欄	
<input type="checkbox"/> 免許証	<input type="checkbox"/> 回答書
<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 障害者手帳
<input type="checkbox"/> 身分証明書等	<input type="checkbox"/> 船員手帳
照会発送	平成 年 月 日
回答期限	平成 年 月 日
交付済み	平成 年 月 日

代理人申請の場合は下記に記入のこと

代理人	Ⓜ	連絡先 (電話番号)	
住所			