

住民基本台帳カード交付申請書

多摩市長 殿

カード回収 未回収

(申請者)

●太枠内を記入してください。

平成	年	月	日	申請	※住民票コード:								
フリガナ _____													
氏 名:										Ⓜ	男・女		
生年月日: 明治・大正・昭和・平成 年 月 日													
住 所: 多摩市 _____													
方 書 (アパート・マンション名)													
電 話: 自宅 _____													
屋間の連絡先 _____													

※住民票コードがわからない場合は、生年月日と性別を記入してください。

カード様式B 写真貼付欄:	希望するカードの様式
	<input type="checkbox"/> 顔写真 無 (様式A) <input type="checkbox"/> 顔写真 付 (様式B)

(窓口に来た人)	<input type="checkbox"/> 本 人
<input type="checkbox"/> 法定代理人 住 所: _____	
フリガナ _____	
氏 名: _____ Ⓜ 電話: ()	

交付年月日

<input type="checkbox"/> 本人
<input type="checkbox"/> 法定代理人
<input type="checkbox"/> 戸籍謄本
<input type="checkbox"/> その他()
<input type="checkbox"/> 運転免許証
<input type="checkbox"/> パスポート
<input type="checkbox"/> 身分証明書・許可証
()
発行年月日
発行機関
NO.
記事欄

住基カード受領欄			
平成	年	月	日

受付	入力	審査	即・仮

カード発行番号