

住民基本台帳カード交付申請書

岩舟町長 様

平成 年 月 日

住民票 コード		生年月日 ※	明 大 昭 平	年 月 日
ふりが 氏 名			性別 ※	男 ・ 女
住 所	岩舟町大字		番地	
連絡先	()	希望する カードの 様 式	顔写真無 ・ 顔写真付 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。

〈本人確認方法〉 運転免許証・その他()

カード様式B 顔写真添付欄

タテ:4.5cm
ヨコ:3.5cm

照	照 会	平成 年 月 日
	期 限	平成 年 月 日
	回 答	平成 年 月 日
会	発行番号	
	受領印	

代理人申請の場合は、下記に記入のこと 〈確認方法〉 運転免許証・その他()

代 理 人	(印)	連絡先	()
住 所			