

住民基本台帳カード交付・再交付申請書

南 丹 市 長 様

太枠内に記入してください。

		平成 年 月 日	
住 民 票 コ ー ド		生年月日 ※	明大昭平 年 月 日
氏 名	Ⓜ	性 別 ※	男 ・ 女
住 所	南丹市		
連 絡 先	() -	希望する カードの 様 式	顔写真無 ・ 顔写真有 様式 A 様式 B
再交付理由	有効期間内交付（3ヶ月未満・余白なし） 紛失、焼失、損傷、その他（ ）	カード返納 の有無	有 ・ 無

※ 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 写真貼付欄 縦 4.5cm、横 3.5cm

(注)

1. 代理人が申請するときは、委任状が必要です。
2. 15歳未満の方、成年被後見人の場合は、法定代理人が申請してください。
3. 法定代理人が申請するときは、戸籍謄本その他その資格を証明する書類を提示してください。ただし、本籍が南丹市の場合はこちらで確認できますので、戸籍謄本に限り提示の必要はありません。
4. カード様式Bを希望される方は、申請前6ヶ月以内に撮影した無帽、正面、無背景の写真の裏面に氏名を記入したうえで貼付してください。
5. 交付申請書を提出されると、ご自宅にカード交付通知書兼照会書を郵送します。ご自宅に届きましたら、必要事項を記入のうえ健康福祉課までご持参ください。回答書と引換えにカードをお渡します。

※代理人が申請する場合は、下記に記入してください。

代理人氏名	Ⓜ	連 絡 先	() -
住 所			申請者との 続 柄

申 請 支 所	受 取 支 所	本 人 確 認	照会書発送日
		1. 運転免許証	
		2. パスポート	回答書受理日
		3. その他（ ）	