

住民基本台帳カード交付申請書 多目的利用(自動交付機利用)サービス申請書

潟 上 市 長 様

申請者	住民票コード					←不明の場合は空欄でかまいません					
	フリガナ					届出日	平成	年	月	日	
	氏名	⑩				生年月日	明治				
							大正				
							昭和		年	月	日
								平成			
	住所	(〒 -) 潟上市									
	電話番号	- -				希望する カードの種類	写真 なし	写真 あり			

多目的利用(自動交付機利用)サービス申請

* 暗証番号の設定が必要です。

<input type="checkbox"/>	自動交付機利用の暗証番号				
--------------------------	--------------	--	--	--	--



顔写真貼付欄	<div style="border: 1px dashed gray; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p style="font-size: x-small;">6ヶ月以内撮影の 無帽、正面、無背景 のもの 4.5cm×3.5cm (写真ありのみ)</p> </div>
--------	--

※申請に来られた方が、法定代理人又は任意代理人の場合は、以下も記入してください

代理人	代理人の種類	法定代理人	・	任意代理人
	代理人の氏名	⑩		
	代理人の住所			
	電話番号	- -		
	申請者との関係			

住民基本台帳 カード受領者欄	⑩
-------------------	---

事務処理欄	申請者	申請者確認書類			照会文書による確認			受領者本人確認書類	
		1. 本人 2. 法定代理人 3. 任意代理人	1. 運転免許証 2. 住民基本台帳カード 3. 官公署発行身分証明書(顔写真付) 4. その他 ()	送 日 / 回 答 期 限 / 回 答 日 /				1. 運転免許証 2. 住民基本台帳カード 3. 官公署発行身分証明書(顔写真付) 4. その他 () 5. 照会書	
	印鑑登録	新規	有	無	住基カード	新規	有	電子証明書同時申請	有・無
	カード発行番号	0 5 2 1 1							
担当印	本人確認	交付別		照会書発送	申請内容登録	カード作成		自動交付機 暗証番号入力	カード交付
		即日	後日						