

住民基本台帳カード返納・廃止届

阿見町長 様

1 返納、廃止を届け出る方ご本人についてご記入ください。また、代理人を通じて申請される場合は、代理人の氏名、住所等も併せてご記入ください。

住所	阿見町 連絡先 ()		
氏名	フリガナ		
生年月日	明 昭	・ 大 平	年 月 日
代理人の住所	阿見町 連絡先 ()		
代理人の氏名	フリガナ	本人との ご関係	

2 「返納・廃止」もしくは「廃止のみ」のいずれかを選択して○をしてください。
また、選択した理由にもチェック等をご記入ください。

1 返納・廃止届を行います。	
理由	<input type="checkbox"/> 個人番号カード交付のため <input type="checkbox"/> 有効期限切れのため <input type="checkbox"/> 汚損、破損により使用できない状態になっているため <input type="checkbox"/> その他()
2 廃止届のみ行います。	
理由	<input type="checkbox"/> 紛失したため → 自宅・自宅外 _____ 警察 / 受理番号 _____ <input type="checkbox"/> 焼失したため(火災の場合は罹災証明書が必要) <input type="checkbox"/> 盗難にあったため → _____ 警察 / 受理番号 _____ <input type="checkbox"/> その他()

職員記入欄

本人確認書類(本人及び法定代理人)		本人確認書類(任意代理人)	
<input type="checkbox"/> 免許証	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 住基カード	<input type="checkbox"/> 委任状
<input type="checkbox"/> その他()		<input type="checkbox"/> 代理人の本人確認書類(免・パ・住・その他)	
申請受付日		カード回収	廃止日
		有 ・ 無	備考