

見本 住民基本台帳カード交付・再交付等申請書 (□即日 □照会)

(あて先) 鎌倉市長 ※太枠内をご記入ください。 平成 年 月 日

住民票コード			
生年月日	明・大・ 昭 ・平 10年 10月 10日	性別	男 ・女
ふりがな	かまくら たろう		
氏名	鎌倉 太郎		
住所	〒248-0012 鎌倉市 御成町18番10号 電話 0467(23)3000		
顔写真貼付欄 ※写真付カードをご希望の方は、 顔写真を貼ってください。	①申請者本人のみ ②6ヵ月以内に撮影したもの ③正面、無帽、無背景 ④縦45mm×横35mm	交付場所	<input checked="" type="checkbox"/> 市役所市民課 <input type="checkbox"/> 腰越支所 <input type="checkbox"/> 大船支所 <input type="checkbox"/> 深沢支所 <input type="checkbox"/> 玉縄支所
		事由	<input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 単純廃止 <input type="checkbox"/> 返納 <input type="checkbox"/> 再交付 { <input type="checkbox"/> 紛失・焼失 <input type="checkbox"/> 汚損・き損 } <input type="checkbox"/> 機能損失 <input type="checkbox"/> 有効期限内 { <input type="checkbox"/> 3ヶ月未満 <input type="checkbox"/> 余白なし }
		希望するカードの様式	顔写真無・ 顔写真有
		カード回収	無・有

代理人欄 (任意代理人による申請の場合は、別途委任状が必要です。)

ふりがな	申請者が15歳未満または成年被後見人の場合は、 法定代理人が申請してください。 15歳以上の未成年は、本人でも法定代理人でも申請できます。 任意代理による申請は、別途委任状が必要になります。
代理人	
住所	
本籍地 (法定代理人のみ記入)	

本人(申請者)		任意代理人		法定代理人資格確認		交付・・・	
□免・住力+□暗証番号		□免・住力+□暗証		□戸籍 (本人提示・電話確認)		照会・・・	
□免・旅・障・精・療・住力		□旅券 □身体		□住民票		期限・・・	
□保・年・生保・()		□精神 □療育		□その他		送付・・・	
□カ・診・通・聴 ()		()		()		カード発行番号	
課長	係長等	回答・支所送付	照会	端末	受付	手数料 500円	

住民基本台帳カード交付・再交付等申請書 (□即日 □照会)

(あて先) 鎌倉市長 ※太枠内をご記入ください。 平成 年 月 日

住民票コード			
生年月日	明・大・昭・平 年 月 日	性別	男・女
ふりがな			
氏名			
住所	〒 鎌倉市 電話 ()		
顔写真貼付欄 *写真の裏に氏名を記入して下さい	①申請者本人のみ ②6ヵ月以内に撮影したもの ③正面、無帽、無背景 ④縦45mm×横35mm	交付場所	<input type="checkbox"/> 市役所市民課 <input type="checkbox"/> 腰越支所 <input type="checkbox"/> 大船支所 <input type="checkbox"/> 深沢支所 <input type="checkbox"/> 玉縄支所
		事由	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 単純廃止 <input type="checkbox"/> 返納 <input type="checkbox"/> 再交付 { <input type="checkbox"/> 紛失・焼失 <input type="checkbox"/> 汚損・き損 } <input type="checkbox"/> 機能損失 <input type="checkbox"/> 有効期限内 { <input type="checkbox"/> 3ヶ月未満 <input type="checkbox"/> 余白なし }
		希望するカードの様式	顔写真無・顔写真有
		カード回収	無・有

代理人欄 (任意代理人による申請の場合は、別途委任状が必要です。)

ふりがな	
代理人	
住所	
本籍地 (法定代理人のみ記入)	

本人(申請者)		任意代理人		法定代理人資格確認		交付・・・	
□免・住力+□暗証番号		□免・住力+□暗証		□戸籍 (本人提示・電話確認)		照会・・・	
□免・旅・障・精・療・住力		□旅券 □身体		□住民票		期限・・・	
□保・年・生保・()		□精神 □療育		□その他		送付・・・	
□カ・診・通・聴 ()		()		()		カード発行番号	
課長	係長等	回答・支所送付	照会	端末	受付	手数料 500円	