

13

住民基本台帳カード交付申請書

(あて先) 春日井市長

申請者本人が署名されれば、
印鑑は必要ありません。

平成 年 月 日

申請者	住所	春日井市 町 丁目 番地の 台 番 号 (号棟 号室)				
	フリガナ 氏名	⑩			生年月日	明・大・昭・平 年 月 日
	住民票コード				性別	男 ・ 女

※ 住民票コードが分からない方は、生年月日、性別を必ず記入してください。

連絡先 (電話番号)	- -	希望される カードの様式	顔写真なし (様式 A)	顔写真あり (様式 B)
		点字表示	有	無

カード様式Bの顔写真貼付欄

写真の裏面に
氏名を書いて
から貼付して
ください。

写真のサイズ
たて × よこ
4.5cm × 3.5cm
(無帽、正面、
無背景
6ヶ月以内に
撮影したもの)

- ・任意代理人による申請の場合は、委任の旨を証する書面を添付してください。
- ・法定代理人による申請の場合は、関係を示すものをご提示いただくことがあります。
- ・申請者(住民基本台帳カードを作成する者)が15歳未満の者は法定代理人の記載が必要です。(法定代理人が申請手続をする本人となります。)
- ・受け取りは、本人に限ります。病气、障害者等の理由により本人がお越しいただけない場合は窓口にお尋ねください。
- ・申請及び受け取りの際に本人確認をします。指定の官公署が発行する顔写真付証明書(運転免許証・パスポート等)等が必要となりますので、ご持参ください。

代理人(法定・任意)の場合は、下記に記入してください。

代理人の氏名	⑩	申請者との 関係	連絡先	- -
代理人の住所	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ <input type="checkbox"/> 春日井市 町 丁目 番地の 台 番 号 (号棟 号室)			

----- 以下は記入しないでください。 -----

本人確認欄	①運転免許証 ②パスポート ③その他 ()						
法定代理人の確認資料	戸籍謄抄本・その他 ()						
住基カードの有効期限	年 月 日まで						
審査	照会書 受理	照会書 発送	作成	受付	手数料	00円	
					高出	東出	坂出 味出