

## 住民基本台帳カード交付申請書

大 東 市 長 様

平成 年 月 日

|   |               |    |                |            |            |
|---|---------------|----|----------------|------------|------------|
| 住 所   | 大東市           |    |                |            |            |
| 氏 名   | Ⓜ             |    |                | 性別         | 男 ・ 女      |
| 生 年 月 日   | 明 ・ 大 ・ 昭 ・ 平 |    |                | 年          | 月 日        |
| 住民票コード  |               |    |                |            |            |
| 電 話 番 号   |               |    | 希望するカードの<br>様式 | 写真無<br>様式A | 写真有<br>様式B |
| <div style="border: 1px dotted black; padding: 10px; display: inline-block; margin-right: 20px;"> <p>カード様式B<br/>写真貼付欄<br/>(無背景で6ヵ月以<br/>内に撮影したもの)</p> <p>パスポートサイズ<br/>縦4.5cm×横3.5cm</p> </div> <p>○ カード発行手数料 500円が必要です。</p> |               |    |                |            |            |
| 法定代理人の場合は、下記にも記入してください。   |               |    |                |            |            |
| 住 所   |               |    |                |            |            |
| 氏 名   |               |    |                |            |            |
| Ⓜ 申請者との続柄   |               |    |                |            |            |
| 本 人 確 認 欄   |               |    |                |            |            |
| <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他   |               |    |                |            |            |
| 記号・番号   |               |    |                | 発行年月日      | 平成 年 月 日   |
| 住民基本台帳カードを受領しました。   |               |    |                |            |            |
| 署名  |               |    |                |            |            |
| Ⓜ   |               |    |                |            |            |
| 即日・照会   | 受付            | 作成 | 交付             | 備 考        | 発 行 番 号    |
|   |               |    |                |            |            |