

住民基本台帳カードに関する申請書・住民基本台帳カード多目的利用申請書

- 交付 再交付 一時停止 一時停止解除 表面記載事項変更 継続利用
暗証番号変更 暗証番号初期化(再設定) 廃止・返納 独自利用領域設定・変更・廃止

若狭町長 様

令和 年 月 日

申請者	住所	〒 ー 若狭町 第 号 番地 方書 (アパート名・部屋番号)			顔写真貼付欄 4.5 cm × 3.5 cm 正面・無帽・無背景で 6か月以内に撮影した もの 写真裏面に住所・氏名・ 生年月日を記入してく ださい <input type="checkbox"/> 役場窓口で撮影
	フリガナ				
	氏名	⑨			
	生年月日	大・昭・平 年 月 日	性別	男・女	
	連絡先 (昼間)	自宅・勤務先・携帯 Tel () ー		希望する カードの様式	<input type="checkbox"/> 様式A (顔写真なし)
	住民票コード				<input type="checkbox"/> 様式B (顔写真つき)
	申請理由 ※新規の方は記入 不要です	<input type="checkbox"/> 暗証番号を変更したい・忘れたため <input type="checkbox"/> カードを紛失・損傷・焼失したため <input type="checkbox"/> 紛失したカードを発見したため <input type="checkbox"/> カードを使用しないため <input type="checkbox"/> 有効期間が3か月未満になった <input type="checkbox"/> 裏面の余白がなくなった <input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> その他 ()			
変更か所 ※表面記載事項に変更のあった方	<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 住所 変更後 ()				

※顔写真つきカードを申請される方で、ご希望の方には役場窓口で撮影します。(無料)

多目的サービスの利用について、希望するものを○で囲んでください。

サービスの種類	利用されますか	サービスの内容
1 住民票の写しの自動交付	利用する・利用しない・廃止する	自動交付機で、ご自分の住民票や世帯の方の住民票を取ることができます。
2 印鑑証明書の自動交付	利用する・利用しない・廃止する	すでに印鑑登録をされている方は、お持ちの印鑑登録証と引き換えになります。
3 税証明書の自動交付	利用する・利用しない・廃止する	自動交付機で、現年度の、ご自身の所得証明書や課税証明書(住民税)が取れます。
4 図書館利用	利用する・利用しない・廃止する	パレア若狭図書館、三方図書館の図書貸し出しカードとして利用できますが、図書館での手続きが別に必要です。(H24.12にて終了)

代理人	フリガナ			申請者との ご関係
	氏名	⑨		
	住所			
	連絡先(昼間)	自宅・勤務先・携帯 Tel () ー		

カード 交付 欄	住民基本台帳カードを受け取りました。				令和 年 月 日
	本人	氏 名	Ⓜ		
	代理人	フリガナ			申請者との ご 関 係
		氏 名	Ⓜ		
		住 所			
連絡先（昼間）	自宅・勤務先・携帯	Tel ()	-		

※代理人の方がカードを受け取りに来られるときは、本人であることを確認するため、運転免許証、パスポート、住民基本台帳カード(写真つき)、その他官公署が発行したもので写真が貼られたものを持参してください。

※また、法定代理人（成年後見人及び15歳未満の方の親権者）の方は、それを証明する書類（登記簿謄本、戸籍謄抄本など）も必要です。ただし、親権者の方で、本籍が若狭町にある場合には、戸籍謄抄本は必要ありません。

【処理欄】

本人確認等	A書類	B書類	確認者
申請時 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人	運転免許証 パスポート 住基カード(写真つき) その他 ()	健康保険証 年金手帳・証書 介護保険被保険者証 その他 ()	
交付時 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人及び 申請者本人(注) <input type="checkbox"/> 任意代理人及び 申請者本人(注)	運転免許証 パスポート 住基カード(写真つき) その他 ()	健康保険証 年金手帳・証書 介護保険被保険者証 その他 ()	

(注) 法定又は任意の代理人に交付する場合は、照会回答書、委任状等のほかに申請者本人の意思を確認するため、A、Bの書類の中の1点を持参している（コピーでも可）ことが必要です。

照会書発送	令和 年 月 日	発送者	法定代理人資格確認（交付時）	確認者
回答書期限	令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 本人持参 (戸籍謄抄本・登記簿謄本・) <input type="checkbox"/> 当町に本籍あり	
回答書持参	令和 年 月 日			

申請受付	入力・処理	発行	交付	多目的 サービス	印鑑登録者 識別カード	手 数 料	
						円	

外部委託番号	住基カード発行番号	印鑑登録番号		証 の 回 収	
18501_____	18501_____	新		住基カード： <input type="checkbox"/> 回収済 <input type="checkbox"/> 未回収	
		旧			