

## 豊田市住民基本台帳カード 交付・再交付 申請書

あて先 豊田市長

\*太枠内のみご記入ください。

平成 年 月 日

氏 名	ふりがな _____	生年月日	明治・大正 年 月 日生		
	⑩	性 別	男 ・ 女		
住民票コード	←不明の場合は空欄でかまいません				
住 所 (アパート名等)	豊田市				
連絡先電話番号	( ) -	希望する カードの種類	① 様式1 (写真なし)	② 様式2 (写真つき)	
法定 代理 人	氏 名	⑩			
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日	性別	男・女	
	住 所 (アパート名等)				
	申請者が15歳未満、成年被後見人等の場合でその関係				
再交付の場合 はその理由	<input type="checkbox"/> 紛失・ <input type="checkbox"/> 焼失(届出番号等: ) <input type="checkbox"/> 著しい損傷 <input type="checkbox"/> カード機能喪失 <input type="checkbox"/> 住民票コード変更 <input type="checkbox"/> 有効期間3ヶ月未満 <input type="checkbox"/> 追記欄不足 <input type="checkbox"/> カード様式の変更 <small>*紛失・焼失を除きカードの添付が必要です。</small>				

顔 写 真

縦 4.5 cm × 横 3.5 cm

代理権授与通知書

豊田市長 様

私は、下記の者を代理人として住民基本台帳カード交付・再交付申請を委任しましたので通知します。

氏 名		生年月日	明・大 昭・平 年 月 日		
		性 別	男 ・ 女		
住 所 (アパート名等)					
電 話 番 号	( ) -				

**【事務処理欄】**

窓口に来た人	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人									
本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 住基カード(写真付・写真無:暗証番号必要) <input type="checkbox"/> その他( ) No. _____									
法定代理資格証明	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 記載事項証明書 <input type="checkbox"/> その他( )									
任意代理確認事項	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 代理権授与通知書		次回の 来庁は	<input type="checkbox"/> 申請者本人 <input type="checkbox"/> 代理人(医者等の外出不許可意見書等必要)						
照会書発送	<input type="checkbox"/> 有 発送日( . . ) <input type="checkbox"/> 無									
申請内容登録	発行番号	2	3	2	1	1				

受付	本人確認	照会書	入力/作成	交付/P設定	認証	レジ	F入力

住基カード受領 平成 年 月 日

(署名又は記名押印)

⑩