住民基本台帳カード　□交付・□再交付　申請書

檜原村長殿　　平成　　年　　月　　日

※太枠の中を記入してください。

申請者	住民票コード		顔写真貼付欄
	住所	檜原村	カード様式2を希望される場合は6ヶ月以内に撮影した無帽・無背景の顔写真を貼付してください。
	電話番号	（　　）	
	フリガナ		
	氏名	㊞	
	※生年月日	瞞･﨑･瞞･﨑　　年　　月　　日	※性別　男・女

再交付を受けようとする理由（再交付の場合のみ）	希望するカードの様式
□ カードの紛失、焼失、盗難、破損 □ カードの様式変更 □ その他（　　）	□ 様式1（顔写真なし） □ 様式2（顔写真あり）

法定代理人	住所	
	フリガナ	
	氏名	㊞
	電話番号	（　　）

※　**住民票コードがわからない場合は生年月日と性別をご記入ください。**

本人確認	
	免・パ・その他（　　）
	№
照会書発送日	・　・
回答期限	・　・
カード返納	□返納 □未納
カード状況	□廃止 □回収

交付日	・　・
受領確認 平成　年　月　日 署名	

受付	作成	確認	交付