

通知カード紛失届

柏崎市長 様

令和 年 月 日

申請者 (来庁者) 1 本人・世帯員 2 任意代理人 3 法定代理人 (父母・後見人)	氏 名 (生年月日: 明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日) (性別: 男・女)	
	住 所 柏崎市 電話番号 ()	
紛失 対象者	住 所 柏崎市 ※本人、世帯員の場合は記入不要 電話番号 ()	
	氏 名 性別 (男・女) 生年月日 (明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日)	氏 名 性別 (男・女) 生年月日 (明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日)
	氏 名 性別 (男・女) 生年月日 (明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日)	氏 名 性別 (男・女) 生年月日 (明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日)
	氏 名 性別 (男・女) 生年月日 (明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日)	氏 名 性別 (男・女) 生年月日 (明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日)
	氏 名 性別 (男・女) 生年月日 (明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日)	氏 名 性別 (男・女) 生年月日 (明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日)
	事情説明欄 <input type="checkbox"/> 自宅内で紛失 <input type="checkbox"/> その他 (いつ、どこで、どのように) ()	
遺失届 () 警察署 電話番号 ()	遺失届 受理番号	

※自宅内で紛失した場合は、遺失届を届け出た警察署及び遺失届受理番号は記載不要です。

事務処理記入欄

受付年月日	令和 年 月 日	受付担当者	(管理簿の入力 <input type="checkbox"/>)
申請者 本人確認	免許証・保険証・その他 ()	紛失届後 手続	<input type="checkbox"/> 個人番号カード交付 <input type="checkbox"/> 個人番号カード申請書発行 (窓口・郵送) <input type="checkbox"/> 紛失届のみ