

# 住民基本台帳カード廃止・返納届

年 月 日

柏崎市長様

下記の理由により、住民基本台帳カードを（廃止・返納）します。

1 住民基本台帳カード返納対象者について記入してください。

住民票コード (11桁)																						
(ふりがな)												(明・大・昭・平・西	年	月	日生)							
氏名												Ⓜ	(性別 男・女)									
住所																			(電話番号	-	-	)
返納理由																						
<input type="checkbox"/> カードの破損・機能損傷										<input type="checkbox"/> 住民票コード変更												
<input type="checkbox"/> 紛失・焼失・盗難										<input type="checkbox"/> 国外転出												
<input type="checkbox"/> 本人希望										<input type="checkbox"/> 死亡												
<input type="checkbox"/> 再交付										<input type="checkbox"/> 有効期間満了												
<input type="checkbox"/> 有効期間内の交付										<input type="checkbox"/> その他 (										)		

※ 住民票コードがわからない場合は、生年月日と性別を記載してください。

2 代理人申請の場合は、代理人について記入してください。

※ 代理人申請の場合は、申請者からの委任状が必要になります。(ただし、返納理由「死亡」を除く。)

(ふりがな)																						
氏名												Ⓜ	申請者との続柄 (							)		
住所																			(電話番号	-	-	)

(以下事務処理欄)

カード回収の有無  回収 →  管理簿記入  
 未回収 (理由:  紛失による  その他 ( ) )  
→  管理簿記入

受付	入力	管理簿

廃棄待ちカード処理番号 \_\_\_\_\_