

住民基本台帳カード 暗証番号再設定・変更申請書

太枠内を記入してください。

都留市長様

どなたの もの ですか	フリガナ				申請日	
	所有者氏名				平成 年 月 日	
	住所	都留市 <small>方書(アパート、団地名など)</small>				
	生年月日	明・大・昭・平	年	月	日	性別

申込者	関係 (該当するものに○)	1. 所有者本人 2. 法定代理人(親権者、後見人) 3. 代理人		
	署名	⑩ <small>(署名した場合、押印は不要)</small>		電話

- ※ 所有者が15歳未満の未成年者、成年被後見人の場合は、法定代理人(親権者、後見人)が受け取ってください。その際は、法定代理人であることを証明するもの(戸籍、後見登記事項証明書など)が必要な場合があります。
- ※ 所有者(または法定代理人)が来庁し、来庁者の写真付き本人確認書類(運転免許証など官公署発行のもの)を提示した場合は、当日、申請を受理できます。写真付き本人確認書類がない方、代理人が申請した場合は、所有者に照会書(回答書)を郵送します。回答書をお持ちいただいた日に申請を受理します。
- ※ やむを得ず、所有者(または法定代理人)が受け取れない場合は、**予め市民生活担当までお問い合わせください。**

申請の事由 (該当するものに○)	1. 暗証番号を忘れた 2. 暗証番号入力時にロックがかかった
	3. 別の暗証番号に変更希望 4. 券面事項確認時にロックがかかった

暗証番号再設定・変更後、カードを受け取る際に以下を記入してください。

カード 受取 人	関係 (該当するものに○)	1. 所有者本人 2. 法定代理人(親権者、後見人) 3. 代理人		
	署名	⑩ <small>(署名した場合、押印は不要)</small>		受け取り日 平成 年 月 日
	代理人住所	(1.所有者 以外は住所を記入してください)		

以下、職員記入欄

本人 確認	申請方法	窓口のみ			
	カード受取人	<input type="checkbox"/> 照会 <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> ()			
	代理人資格	<input type="checkbox"/> 戸籍(提示管内照会) <input type="checkbox"/> 後見登記 <input type="checkbox"/> 委任状			
	照会書兼回答書	発送:	平成	年	月 日
	期限:	平成	年	月 日	
	回答:	平成	年	月 日	

再設定	変更
<input type="checkbox"/> 受付	<input type="checkbox"/> 受付
<input type="checkbox"/> 初期化	<input type="checkbox"/> 変更
<input type="checkbox"/> 受渡	<input type="checkbox"/> 受渡

住民基本台帳カード 暗証番号再設定・変更申請書

太枠内を記入してください。

都留市長様

どなたの もの ですか	フリガナ	タニムラ チャチャ		申請日			
	所有者氏名	谷村 茶々		平成	21年	4月29日	
	住所	都留市 上谷1丁目1番1号 市営勝山城跡団地1-101 <small>方書(アパート、団地名など)</small>					
	生年月日	明・大・昭・ <input checked="" type="radio"/> 平	1年	10月	26日	性別	男・ <input checked="" type="radio"/> 女
申込者	関係 (該当するものに○)	<input checked="" type="radio"/> 1. 所有者本人 2. 法定代理人(親権者、後見人) 3. 代理人					
	署名	谷村 茶々 <input checked="" type="checkbox"/> 印 <small>(署名した場合、押印は不要)</small>			電話	090-1111-XXXX	

- ※所有者が15歳未満の未成年者、成年被後見人の場合は、法定代理人(親権者、後見人)が受け取ってください。その際は、法定代理人であることを証明するもの(戸籍、後見登記事項証明書など)が必要な場合があります。
- ※所有者(または法定代理人)が来庁し、来庁者の写真付き本人確認書類(運転免許証など官公署発行のもの)を提示した場合は、当日、申請を受理できます。写真付き本人確認書類がない方、代理人が申請した場合は、所有者に照会書(回答書)を郵送します。回答書をお持ちいただいた日に申請を受理します。
- ※やむを得ず、所有者(または法定代理人)が受け取れない場合は、**予め市民生活担当までお問い合わせください。**

申請の事由 (該当するものに○)	<input checked="" type="radio"/> 1. 暗証番号を忘れた	<input type="radio"/> 2. 暗証番号入力時にロックがかかった
	<input type="radio"/> 3. 別の暗証番号に変更希望	<input type="radio"/> 4. 券面事項確認時にロックがかかった

暗証番号再設定・変更後、カードを受け取る際に以下を記入してください。

カード受取人	関係 (該当するものに○)	1. 所有者本人 2. 法定代理人(親権者、後見人) 3. 代理人		
	署名	<input checked="" type="checkbox"/> 印 <small>(署名した場合、押印は不要)</small>		受け取り日 平成 年 月 日
	代理人住所	(1.所有者 以外は住所を記入してください)		

以下、職員記入欄

本人確認	申請方法	窓口のみ			
	カード受取人	<input type="checkbox"/> 照会 <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> ()			
	代理人資格	<input type="checkbox"/> 戸籍(提示 管内 照会) <input type="checkbox"/> 後見登記 <input type="checkbox"/> 委任状			
	照会書兼回答書	発送:	平成	年	月 日
		期限:	平成	年	月 日
		回答:	平成	年	月 日

再設定	変更
<input type="checkbox"/> 受付	<input type="checkbox"/> 受付
<input type="checkbox"/> 初期化	<input type="checkbox"/> 変更
<input type="checkbox"/> 受渡	<input type="checkbox"/> 受渡