

# 住民基本台帳カード交付申請書

(あて先) 川崎市長

太枠の中のみ御記入ください。

平成 年 月 日

<b>【顔写真貼付欄】</b> 注意事項 1 6ヶ月以内に撮影した正面、無帽、無背景の証明書用顔写真を御用意ください。  2 顔写真の裏面には、あらかじめお名前を記入しておいてください。	(ふりがな)												
	氏名	〔署名または記名押印〕											
	住所	川崎市 区											
	希望するカード様式	A (顔写真なし)      B (顔写真あり) ※いずれかに○印をしてください。											
住民票コード (11桁)													
※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。													
生年月日	明治 大正 昭和 平成	年	月	日	性別	男 ・ 女							

※「住基カード」と書かれた点字エンボスシールを希望される方は窓口へお申し出ください。

申請する方が御本人以外の場合は、次の欄を御記入ください。

窓口に来られた方  <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人	住所										
	氏名	〔署名または記名押印〕									

※ 任意代理人による申請の場合は、委任状が必要です。

受取署名欄	
-------	--

事務処理欄

本人確認書類											受付	入力	照合	発行	交付	
<input type="checkbox"/> 運転免許証																
<input type="checkbox"/> 旅券																
<input type="checkbox"/> 住基カード											通 知 発 送		平成	年	月 日	
<input type="checkbox"/> その他 ( )											交 付 期 限		平成	年	月 日	
発行番号											交 付 年 月 日		平成	年	月 日	
法定代理人確認	<input type="checkbox"/> 父	<input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> その他 ( )													

※偽りその他不正の手段により住民基本台帳カードの交付をうけたときは30万円以下の罰金に処せられます。

※運転免許証のご提示をいただいた場合に「券面事項表示ソフト」または、「運転免許証識別装置」による確認をおこないます。