

住民基本台帳カード返納届

直 島 町 長 殿

下記の理由により、住民基本台帳カードを返納します。

平成 年 月 日

住民票 コード	※											
住 所	直島町 番地					フリガナ						
						氏 名		⑨				
生年月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日							性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
連絡先	() -											
返納理由	<input type="checkbox"/> カードを使用しないため <input type="checkbox"/> 損傷 (汚損・き損) <input type="checkbox"/> 転入に伴う廃止 <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入してください。

代理人：あなたが代理人であるときは、次の欄にも記入してください。

(法定代理人又は任意代理人 {代理人選任届が必要となる場合があります。})

住 所	直島町 番地	氏 名	⑨				
生年月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日					性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
連絡先	() -	本人からみた続柄					
本人が来れない理由							

住基カード 種 類	<input type="checkbox"/> 様式 1 (顔写真無)	住基カード 番 号	3	7	3	6	4
	<input type="checkbox"/> 様式 2 (顔写真付)						

受付区分	<input type="checkbox"/> 窓口 (届出) <input type="checkbox"/> 郵 便
------	---

カード運用状況の処理欄	<input type="checkbox"/> 廃止・回収 <input type="checkbox"/> 回収 <input type="checkbox"/> 廃止
-------------	--