

□ 住民基本台帳カード一時停止申請書

□ 住民基本台帳カード一時停止解除申請書

小野市長 様

年 月 日

住 所	小野市				
ふりがな			住民票 コード		
氏 名			Ⓜ		
生年月日※	明・大・昭・平・令 年 月 日	性別 ※	男・女	連絡先	— —
一時停止 理 由	□盗難 □紛失 □その他 ()			電話・来庁	
解除理由	□カードを発見したため □その他 ()		※住民票コードを記入した場合は、生年月日 と性別を記入する必要はありません。		

※申請者が15歳未満の方または成年被後見人が申請者の場合は、本人が申請することはできません。
◎代理申請される場合は、下記を記入してください。

代理人	Ⓜ	続柄又は資格	
住 所		連絡先	— —

【職員処理欄】

カード一時停止解除の来庁者

1. 本人	2. 法定代理人	3. 任意代理人
-------	----------	----------

※本人または法定代理人を本人確認書類の1～5で確認できない場合、もしくは任意代理人が来庁した場合は、照会回答方式になります。

※来庁者の本人確認書類（※1～5の書類1点に加え、もう1点本人確認書類が必要です。）

1. ICカード運転免許証	2. 非 ICカード運転免許証	6. 保険証 ()	7. 学生証
3. パスポート	4. 住基カード	8. 社員証	9. 年金 (手帳・証書)
5. 写真付き確認資料 (身体障害者手帳・療育手帳・ 精神障がい者保健福祉手帳)		10. その他 ()	
No.		※1と4のみ暗証番号が分かれば1点で確認可	

受 付 年月日	年 月 日	照 会 年月日	年 月 日
停 止 年月日	年 月 日	解 除 年月日	年 月 日

課長		係長		担当	
----	--	----	--	----	--