

□ 住民基本台帳カード返納申請書

下記の理由により、住民基本台帳カードを返納します。

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			⑩		
生年月日※	明・大・昭・平・令 年 月 日	性別 ※	男・女	連絡先	— —
返納理由	<input type="checkbox"/> 転出したため <input type="checkbox"/> 死亡したため <input type="checkbox"/> 付記転入したため <input type="checkbox"/> カード変更したため <input type="checkbox"/> 有効期間経過したため <input type="checkbox"/> 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			⑩	続柄又は資格	
住 所			連絡先	— —	

〔職員処理欄〕

カード発行番号	
---------	--

受 付 年月日	年 月 日		照 会 年月日	年 月 日	
------------	-------	--	------------	-------	--

課長		係長		担当	
----	--	----	--	----	--