

- 通知カード
 - 住民基本台帳カード
 - 個人番号カード
- } 紛失・返納届

調布市長 宛

私は、通知カード/住民基本台帳カード/個人番号カードの紛失・返納を申請します。

			令和 年 月 日
フリガナ		性別	生年月日
本人氏名		男・女	明・大・昭・平・令 <small>※外国人住民の方は西暦で記入してください。</small> 年 月 日
住所	調布市 丁目 番地 <small>マンション名・部屋番号等</small>		
電話番号 【昼間連絡先】	自宅・勤務先 ()	携帯電話 ()	

通知/個人番号カード	受理番号*1		受付警察署*1
紛失等した日*1		紛失等した場所*1	
(紛失した経緯*1)			
住民基本台帳カード	受理番号*1		受付警察署*1
紛失等した日*1		紛失等した場所*1	
(紛失した経緯*1)			

フリガナ		性別	生年月日
同行者・代理人 氏名		男・女	明・大・昭・平 <small>※外国人住民の方は西暦で記入してください。</small> 年 月 日
本人との関係	<input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 ()		
住所	マンション名・部屋番号等		
電話番号 【昼間連絡先】	自宅・勤務先 ()	携帯電話 ()	

*1について返納の方は記入不要です。

●ハガキ 有・無 (顔写真付含2点+聴聞)

●予約 有・無

予約番号 **R**

調布市交付窓口にて個人番号カードを受取りました。

令和 年 月 日 署名

----- 【市の記入欄】 ここから下は、何も記入しないでください。-----

申請者	免・経 H24.4・パ・特・在・障・住B ()	保・年・社・学・通・カ・受・乳・子・診 ()
代理人	免・経・パ・特 (在)・障・住B・個 ()	保・年・社・学・通・カ・ ()
	登記事項証明書・戸籍謄本・本籍調布□・世帯主・母子手帳・委任状	
受付	<input type="checkbox"/> 予約番号の確認 <input type="checkbox"/> 申請者確認書類のコピー <input type="checkbox"/> 代理人確認書類のコピー <input type="checkbox"/> 遺失物届のコピー	
処理	<input type="checkbox"/> カード交付 <input type="checkbox"/> 統合端末後末処理 (通知・住基・個人)	
受付	処理	再発行手数料 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (代済) 交付前設定日: 年 月 日 <input type="checkbox"/> 署 <input type="checkbox"/> 利
受付 No.	返納カード (<input type="checkbox"/> 通知 <input type="checkbox"/> 住基 <input type="checkbox"/> 個人)	住所別キャビ <input type="checkbox"/> 処理注意解除 <input type="checkbox"/>