

住民基本台帳カード暗証番号変更・再設定申請書

(あて先) 東 大 阪 市 長

年 月 日

① 窓口 に こ ら れ た 方	<input type="checkbox"/> 本人	住 所			
	<input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> その他 ()	ふりがな			
	<input type="checkbox"/> 任意代理人	氏 名	⑩	男・女	
		連絡先	()	—	

- ※ 窓口に来られた方は、住民基本台帳カードを提示してください。
- ※ 法定代理人が申請される場合は、代理資格の確認できる書面を提示してください。
- ※ 任意代理人が申請される場合は、委任の旨を証する書面（委任状等）を提出してください。

※ 必要項目の□にチェック(✓)してください。

② 暗証 番号 の 変 更 ・ 再 設 定 を す る 方	住 所	<input type="checkbox"/> 上記①の住所に同じ 東大阪市																								
	氏 名	<input type="checkbox"/> 上記①の氏名に同じ			再設定をする理由																					
	住民票コード又は性別及び生年月日	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">男・女</td> <td colspan="4" style="text-align: center;">明治・大正・昭和・平成・西暦</td> <td style="text-align: center;">年</td> <td style="text-align: center;">月</td> <td style="text-align: center;">日</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>															男・女	明治・大正・昭和・平成・西暦				年	月	日		
男・女	明治・大正・昭和・平成・西暦				年	月	日																			
連絡先	<input type="checkbox"/> 上記①の連絡先に同じ () —																									
申請の種類	<input type="checkbox"/> 暗証番号の変更申請 <input type="checkbox"/> 暗証番号の再設定申請																									

市 役 所 記 入 欄	本 認 方 法	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 特永証・在留カード <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 ()		証明書 番 号	
	代 理 人 認 認 方 法	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 戸籍謄抄本 (戸籍全部・個人事項証明書) <input type="checkbox"/> その他 ()			
	受付日	受 付	照 合	C S 入 力	審 査
	. .				