

# 住民基本台帳カード返納届

(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				(印)	男・女
		連絡先	( )	—			

※ 必要項目の□にチェック(√)してください。

※ 窓口にこられた方は、運転免許証等の本人確認ができる書面を提示してください。

② カード の 返 納 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				返納する理由										
	住民票コード又は性別及び生年月日	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>												明治・大正・昭和・平成・西暦 年 月 日		<ul style="list-style-type: none"> <li>・住民票コード変更</li> <li>・転出、国外移住</li> <li>・死亡</li> <li>・職権消除</li> <li>・カードの汚損、破損</li> <li>・有効期間満了</li> <li>・再交付申請済み</li> <li>・カードが不要</li> <li>・その他 ( )</li> </ul>
連絡先	<input type="checkbox"/> 上記①の連絡先に同じ ( ) —															

市 役 所 記 入 欄	本 人 確 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 確 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"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他( )						
	自動交付機	利用登録	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		カード番号			
	受付日	受 付	照 合	カ ー ド 回 収	C S 入 力	カ ー ド 管 理	審 査	交 付