

記入例	受付番号	印鑑登録証・区民カード
		暗証番号 <input checked="" type="checkbox"/> 登録 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 廃止

申請書

申請年月日 平成 ○○年 ○月 ○日

1. あなたご自身が記入してください。

登録番号	第 ○ ○ - ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ 号 (※住民基本台帳カードの場合は記入不要です。)
荒川区 荒川	2 丁目 2 番 ー 3 号 方(アパート・マンション等の名称)
フリガナ	あらかわ たろう
氏名	荒川 太郎 <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">男</span> ・女
生年月日	明治・大正 <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">昭和</span> ・平成 12 年 3 月 4 日生
電話番号	03 ( 3802 ) 3111 <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">自宅</span> 携帯・勤務先

2. 暗証番号変更もしくは暗証番号廃止申請について変更又は廃止ですか？

<input type="checkbox"/> 暗証番号を忘れたため	<input type="checkbox"/> 暗証番号を第三者に知られたため
<input type="checkbox"/> 暗証番号が不要となったため	<input type="checkbox"/> その他 ( )

**暗証番号は4桁の数字です。**  
安全のため、生年月日や電話番号等の推測しやすい番号は避けるようにしてください。

3. 登録する暗証番号又は変更する暗証番号を記入してください。

	住民票暗証	印鑑暗証
登録又は変更後	○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○
変更前		

本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 (No. ) <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 保証書 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	照会書発送 年 月 日 回答期限 年 月 日 登録年月日 年 月 日

受付	照会発送	入力	照合
決定	課長	所長	

窓口へ来られる方の本人確認書類をご持参ください