

受 付	1	2	3	5	7	8
発行番号						

荒川区住民基本台帳カード〔返納・廃止〕届

令和	年	月	日
----	---	---	---

荒 川 区 長 殿

下記のとおり、住民基本台帳カードの〔返納・廃止〕をしたいので、届け出ます。

住民票コード		〔※住民票コードが分かる場合は、 記入してください。〕	
氏 名 (署名又は記名押印)	ふりがな	生 年 月 日	明・大・昭・平・西暦 年 月 日
		性 別	男 ・ 女
住 所	〒116- 荒川区 丁目 番 号		
電 話 番 号	()	平日昼間の 連 絡 先	()
理 由	<input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 住民票コードの変更 <input type="checkbox"/> 有効期間満了 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 不用 <input type="checkbox"/> その他 ()		
多目的利用サービス等の有無	<input type="checkbox"/> 証明書自動交付サービス <input type="checkbox"/> 公的個人認証サービス (電子証明書)		

○代理人の方が届出を行う場合は、下欄にも記入してください。

代理人の氏名	ふりがな	電 話 番 号	()
代理人の住所		本人との 関 係	

※ 「証明書自動交付サービス」及び「公的個人認証サービス (電子証明書)」をご利用の方は、別途廃止手続が必要です。

本人確認書類		
<input type="checkbox"/> 住基カード	<input type="checkbox"/> 運転免許証 ()	
<input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 ()	<input type="checkbox"/> 在留カード ()	
<input type="checkbox"/> パスポート ()	<input type="checkbox"/> その他 ()	
返納・廃止日	令和 年 月 日	
カード回収	<input type="checkbox"/> 回 収	<input type="checkbox"/> 未回収
受付	入力	照合