

(あて先) 甲州市長

## 住民基本台帳カード・証明書自動交付サービス申請書

- 新規       再交付       一時停止・停止解除  
 暗証番号変更    暗証番号再設定    廃止  
 機能追加       その他

※代理人による申請の場合、委任状が必要になります。

写真貼付箇所  
 たて4.5cm  
 よこ3.5cm  
 ※6箇月以内に撮影したもの  
 ※無帽・正面・無背景

ふりがな 申請者氏名	⑩	性別	男 ・ 女
		生年月日	明・大・昭・平 年 月 日
住 所	(〒 - ) 甲州市		
連絡先	TEL ( )	自宅・勤務先・携帯・呼出 方	
カードの様式 (どちらかに○)	写真なし(A) ・ 写真あり(B) * 写真ありの場合は身分証明書として利用可能です。		
廃止・再交付の理由 (新規の方は記入不要)	1. 紛失・焼失   2. カード機能の損失 3. 更新        4. その他 ( )	返納	有 ・ 無

※ 住基カードの交付時には、本人自ら暗証番号(4桁の番号)を設定していただきます。  
 暗証番号には生年月日・電話番号等、第三者が容易に推測できる番号はおさげください。

\* 利用を希望するサービスについて、該当する項目に☑をつけてください。

証明書 自動交付サービス	住民票の写し	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない
	印鑑登録証明書 (印鑑登録をしていない人は申請できません)	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない
県立図書館利用サービス		<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない

※代理人がカードを受け取る場合、上記のサービスは利用できません。

## ※ 注 意

成年被後見人及び15歳未満の方は法定代理人による申請・受領となります。この場合には、それを証明する書類(戸籍謄本・成年被後見人の登記事項証明書等)が必要です。ただし、本籍が甲州市にある場合は不要です。

代理人 氏名	申請者との 続柄
住 所	
連絡先	自宅・勤務先・携帯・呼出 方 TEL ( )

本人・ 代理人	官公署 発行	<input type="checkbox"/> 運転免許証	その 他	<input type="checkbox"/> 保険証	照会発送	年 月 日	
		<input type="checkbox"/> パスポート		<input type="checkbox"/> その他	回答期限	年 月 日	
		<input type="checkbox"/> 免許証・許可証	有効期限		受領確認		
		<input type="checkbox"/> 身分証明書	年 月 日		令和 年 月 日		
備考					署名	⑩	

回議	課長	リーダー	担当	受付	手数料
					円