

交付申請書  
**住民基本台帳カード**  
再交付申請書

女川町長 殿

平成 年 月 日

写真貼付欄  縦4.5cm × 横3.5cm	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; padding: 5px;">住 所</td> <td style="width: 75%; padding: 5px;">女川町</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">フリガナ</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">氏 名</td> <td style="padding: 5px; text-align: right;">印</td> </tr> </table>	住 所	女川町	フリガナ		氏 名	印
住 所	女川町						
フリガナ							
氏 名	印						
性 別 男 ・ 女	生年月日 明・大 昭・平 年 月 日						
再交付の 場合は その事由	電話番号 ( )						
	希望する カード様式 <input type="checkbox"/> 様式A (写真なし) <input type="checkbox"/> 様式B (写真あり)						
	住民票 コード						

※法定代理人による申請の場合に記入してください。

法定代理人 氏 名	印	電話番号 ( )	
住 所		本人との 関 係	

以下職員記入欄

本人確認書類		受付	年 月 日		受付印
	運転免許証	入力	年 月 日		
	パスポート	通知	年 月 日		
	健康保険証	期限	年 月 日		
	その他 ( )	交付	年 月 日		