

本人を確認できるものを  
窓口にご提示願います。

受付番号

令和

年度第

号

## 住民基本台帳カード廃止・返納届

蔵 王 町 長 殿

令和 年 月 日

住民票コードがわかる場合は記入してください。		生年月日	明・大・昭・平 年 月 日	性 別	男 ・ 女
住民票 コード					
ふりがな					
氏 名	⑩				
住 所	〒 ー 宮城県刈田郡蔵王町 (方書				番地 )
電話番号 (昼間の連絡先)	自宅・携帯 勤務先・( ) ( )				
廃止・返納 理 由					

※住民票コードがわからない場合は、生年月日と性別を記載してください。

◆法定代理人申請の場合は、下記に記入してください。

代理人 氏 名	⑩	電話番号	( )
住 所	〒 ー		

住基カード回収

有 ・ 無

申 請 者 確 認 欄 □住基カード □身分証明書 □運転免許証 □パスポート □( ) No. _____	受 付	廃 止 納	申 請 区 分		法定代理人等確認欄 □戸籍謄抄本 □記載事項(法務局) □	廃止・返納 処 理 日  年 月 日
			本 人	代 理 人 定		