

住民票コード通知票郵送申請書

(申請者が全て直筆でご記入ください。)

三木市長様

申請者 平成 年 月 日

住所			
氏名	(印)		
生年月日	明・大・昭・平 年 月 日	昼間連絡先 ()	—
住民票コードの必要な方(本人又は同一世帯員のみ請求可能です)			
氏名		生年月日	明・大・昭・平 年 月 日
氏名		生年月日	明・大・昭・平 年 月 日
氏名		生年月日	明・大・昭・平 年 月 日
氏名		生年月日	明・大・昭・平 年 月 日
氏名		生年月日	明・大・昭・平 年 月 日
使用目的	年金 ・ 通知票紛失のため確認 ・ その他()		

※ この申請書と、本人確認書類(コピー)、返信用の封筒(住所、氏名を記載し、郵便切手を貼付したもの)を入れて市民課まで郵送してください。

※ 本人確認書類とは、運転免許証、パスポート、写真付き住民基本台帳カード、保険証等の官公署の発行した公的な身分証明の事です。コピーを同封してください。

※ 住民票のある住所以外に返送することはできません。

職員処理欄

受付年月日	本人確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住基カード(B) <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他()	受付者
発送年月日		発送者
	NO.	