

# 住民基本台帳カード交付申請書

阿 賀 町 長 様

平成 年 月 日

住民票 コード		生年月日	明・大 昭・平	年 月 日
氏 名	印		性 別	男 ・ 女
住 所	新潟県東蒲原郡阿賀町			
連絡先	( )	希 望 す る カードの様式	様式1 顔写真なし	様式2 顔写真あり

※住民票コードがわからない場合は、生年月日と性別を必ず記載してください。

※顔写真付カードの場合は公的な証明書としても利用できます。

代理人申請の場合は下記に記入のこと

代理人 氏 名	印	連絡先	( )
住 所			

カード様式2 顔写真貼付枠