

住民基本台帳カード返納・廃止届

佐渡市長 様

○太枠の中を記入してください。

										届出日：令和 年 月 日				
住 民 票 コ ー ド	※わかる場合のみ記入してください。										生年月日	☐ 明 ☐ 大 ☐ 昭 ☐ 平 ☐ 西暦 年 月 日	性 別	☐ 男 ☐ 女
ふりがな														
氏 名 (通称名)														
住 所 佐渡市														
電 話 番 号														
返 納 の 由 ☐ 転出 ☐ 紛失 ☐ 盗難 ☐ 焼失 ☐ 死亡 ☐ 住民票コードの変更 ☐ 紛失し、廃止を行ったカードが後日発見されたため ☐ 有効期間満了 ☐ 不用となったため ☐ その他 ()														

※返納の理由が「紛失」、「盗難」又は「焼失」以外の場合は、住民基本台帳カードを返納してください。

○代理人が届出する場合は、次の事項も記入してください。

代 理 人 氏 名		本人と の関係	
代 理 人 住 所	佐渡市		
電 話 番 号			

----- 以下、職員記入欄 -----

電 子 証 明 書	☐ 有 ☐ 無
備 考	