

申請時来庁方式申請書

- 通知カード
- 住民基本台帳カード
- 個人番号カード

紛失・返納届

調布市長 宛

私は、通知カード/住民基本台帳カード/個人番号カードの紛失・返納を申請します。

令和 年 月 日

フリガナ		性別	生年月日
本人氏名		男・女	明・大・昭・平・令 <small>※外国人住民の方は西暦で記入してください。</small> 年 月 日
住所	調布市 丁目 番地 <small>マンション名・部屋番号等</small>		
電話番号 【昼間連絡先】	自宅・勤務先 ( )		
	携帯電話 ( )		
通知/個人番号カード	受理番号*1		受付警察署*1
紛失等した日*1		紛失等した場所*1	
(紛失した経緯*1)			
住民基本台帳カード	受理番号*1		受付警察署*1
紛失等した日*1		紛失等した場所*1	
(紛失した経緯*1)			
フリガナ		性別	生年月日
同行者氏名 (15歳未満の場合) ※代理人不可		男・女	明・大・昭・平 <small>※外国人住民の方は西暦で記入してください。</small> 年 月 日
本人との関係	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
住所	<input type="checkbox"/> 同住所同一世帯		
電話番号 【昼間連絡先】	自宅・勤務先 ( )		
	携帯電話 ( )		

\*1 について返納の方は記入不要です。

調布市 マイナンバーカードを本人限定受取郵便・簡易書留で受け取ることを了承します。

令和 年 月 日

署名

【市の記入欄】ここから下は、何も記入しないでください。

受付 No.		写真	<input type="checkbox"/> マイナアシスト <input type="checkbox"/> 写真持込添付→市民課から郵送	<input type="checkbox"/> 受付時顔確認
申請者 (2点)	個・免・経 H24.4・パ・特・在・障・住 B ( )			保・年・社・学・通・カ・受・ ( )
同行者	個・免・経 H24.4・パ・特・在・障・住 B ( )			保・年・社・学・通・カ・受・ ( )
受付	<input type="checkbox"/> 申請者確認書類のコピー <input type="checkbox"/> 暗証番号記載票回収 <input type="checkbox"/> 暗証番号記載票お渡し <input type="checkbox"/> 遺失物届のコピー			
受付	申請時来庁用 ID 付発行		撮 影	処理注意入力
受付時保存書類	<input type="checkbox"/> 本人確認資料コピー <input type="checkbox"/> 暗証番号記載票 <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 確認票			
申請者配付書類	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード説明書類 <input type="checkbox"/> 暗証番号記載票 <input type="checkbox"/> ID 付申請書 <input type="checkbox"/> 申請時来庁方式説明書			
交付入力		処理注意解	交付日	年 月 日 送付日 年 月 日
約 1 ヶ月後 送 付	<input type="checkbox"/> 本人限定受取郵便(特例型・書留) →[ <input type="checkbox"/> 郵便局から電話連絡必要(封筒に電話番号記入) <input type="checkbox"/> 電話連絡不要] <input type="checkbox"/> 簡易書留(同居家族受取可)			<input type="checkbox"/> 発送時顔確認
				<input type="checkbox"/> 到着済確認 受取日 年 月 日