

住民基本台帳カード返納（廃止）届

中城村長 様

下記の理由により住民基本台帳カードを返納・廃止します。

令和 年 月 日

住民票コード ※1		生年月日 ※1	大・昭・平 年 月 日	性別 ※1	男・女
氏名					
住所	沖縄県中頭郡中城村字				
電話番号					
返納（廃止）理由	<input type="checkbox"/> 個人番号カード申請のため返納 <input type="checkbox"/> 紛失のため廃止 <input type="checkbox"/> その他（ ）				

※1 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。

代理人による届出の場合は、下記に記入してください。

<input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人（委任状）		
代理人氏名		本人との関係
住所		
電話番号		

- (注) 1. 返納する住民基本台帳カードを添えて提出してください。（カードを紛失された場合は不要）
 2. 任意代理人が申請する場合は委任状が必要です。
 3. 15歳未満の方、成年被後見人の場合は、法定代理人が申請してください。

※ 事務処理記載欄

受付	廃止処理	回収
本人確認書類 免・個カ・住カ・旅・在・年・保	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 回収済み → <input type="checkbox"/> 回収登録
代理人本人確認書類 免・個カ・住カ・旅・在・年・保	代理権確認 住民票・戸籍・後見登記事項証明書 委任状 担当者	<input type="checkbox"/> 未回収（紛失）

記載例

住民基本台帳カード返納（廃止）届

中城村長 様

下記の理由により住民基本台帳カードを返納・廃止します。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

住民票コード ※1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	生年月日 ※1	「生年月日」と「性別」は 個人番号がわからない場合に 記入してください	性別 ※1	男・女
氏名	中城 太郎														
住所	沖縄県中頭郡中城村字 当間585番地1														
電話番号	098-895-0000（自宅又は携帯電話番号）														
返納 （廃止） 理由	<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号カード申請のため返納 <input type="checkbox"/> 紛失のため廃止 <input type="checkbox"/> その他（ ）														

※1 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。

代理人による届出の場合は、下記に記入してください。

<input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人（委任状）		
代理人 氏名		本人との関係
住所		
電話番号		

- (注) 1. 返納する住民基本台帳カードを添えて提出してください。（カードを紛失された場合は不要）
2. 任意代理人が申請する場合は委任状が必要です。
3. 15歳未満の方、成年被後見人の場合は、法定代理人が申請してください。

※ 事務処理記載欄

受付	廃止処理	回収
本人確認書類 免・個力・住カ・旅・在・年・保	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 回収済み→ <input type="checkbox"/> 回収登録
代理人本人確認書類 免・個力・住カ・旅・在・年・保	代理権確認 住民票・戸籍・後見登記事項証明書 委任状 担当者	<input type="checkbox"/> 未回収（紛失）