

様式第12号

住民基本台帳カード一時停止解除届書

日野町長 様

年 月 日

住民基本台帳カードの一時停止解除を届出します。

申 請 者	住民票 コード (11桁)		生 年 月 日※	明・大・昭・平 西暦 年 月 日	性 別 ※	男・女
	氏 名	印				
	住 所	滋賀県蒲生郡日野町				
	連絡先 (電話)					
	解 除 理 由					

※住民票コードがわからない場合は、生年月日と性別を記入してください。

代理人申請の場合は記入してください。

氏 名	印	連絡先 (電話)	
住 所			

職 員 確 認 欄	確 認 書 類	・住民基本台帳カード (本人・法定代理人・任意代理人 様式1・様式2) ・運転免許証 (本人・法定代理人・任意代理人) No. ( ) ・ _____ (本人・法定代理人・任意代理人) No. ( ) ・回答書持参 (回答書発送 年 月 日 回答期限 年 月 日)		
	代 理 人	・法定代理人 戸籍謄本 その他 ( ) ・任意代理人 委任状等、医師などの診断書 その他 ( )		
停 止 日	年 月 日	備 考		