

住民票コード通知再発行依頼書

※窓口へ来た方の本人確認を行います。本人確認書類を窓口でご提示ください。

あて先	八代市長	申請日	<input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦	年	月	日
-----	------	-----	---	---	---	---

① 窓口に来た方

住所						
フリガナ						
氏名						
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 西暦	<input type="checkbox"/> 平成	<input type="checkbox"/> 令和	年	月	日
連絡先	—		—			

② 必要な方

住所	<input type="checkbox"/> ①と同じ 八代市					
フリガナ						
氏名	<input type="checkbox"/> ①と同じ					
生年月日	<input type="checkbox"/> ①と同じ <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 西暦	<input type="checkbox"/> 平成	<input type="checkbox"/> 令和	年	月	日

(注) 世帯が別である場合は、委任状が必要です。
委任状による申請では、窓口での交付は行いません。必要な方の住所へ郵送します。

③ 使用目的

年金受給申請

その他

※ 具体的に
記入してください→

(注) 住民票コードの民間利用は、法律により禁止されています。
民間の機関が住民票コードを要求することは、禁止されています。

※ 職員記入欄

本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード
	<input type="checkbox"/> 在留カード	<input type="checkbox"/> パスポート
	<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> 年金手帳証書
	<input type="checkbox"/> 介護保険証	<input type="checkbox"/> その他 ()
交付方法	<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送 (年 月 日)	

受付	作成	審査	手数料
			無料

住民票コード通知再発行依頼書

記入例

※窓口へ来た方の本人確認を行います。本人確認書類を窓口でご提示ください。

あて先 八代市長 申請日 令和 西暦 ○ 年 ○ 月 ○ 日

① 窓口に来た方

住所	八代市〇〇町〇〇-〇〇
フリガナ	ヤツシロ ハナコ
氏名	八代 花子
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 ○〇 年 ○ 月 ○ 日 <input type="checkbox"/> 西暦
連絡先	〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇

② 必要な方

住所	<input checked="" type="checkbox"/> ①と同じ 八代市
フリガナ	
氏名	<input checked="" type="checkbox"/> ①と同じ
生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> ①と同じ <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 西暦

(注) 世帯が別である場合は、委任状が必要です。
委任状による申請では、窓口での交付は行いません。必要な方の住所へ郵送します。

③ 使用目的

年金受給申請

その他

※ 具体的に
記入してください→

(例) 一級土木施工管理技士受験のため

(注) 住民票コードの民間利用は、法律により禁止されています。
民間の機関が住民票コードを要求することは、禁止されています。

※ 職員記入欄

本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード
	<input type="checkbox"/> 在留カード	<input type="checkbox"/> パスポート
	<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> 年金手帳証書
	<input type="checkbox"/> 介護保険証	<input type="checkbox"/> その他 ()
交付方法	<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送 (年 月 日)	

受付	作成	審査	手数料
			無料