

(様式第4号)

住民基本台帳カード一時停止解除申請書

和泉市長 へ

住民基本台帳カードの一時停止解除を申請します。

太枠内を記入してください。

平成 年 月 日

住民票 コード		生年月日 ※	明・大・昭・平 年 月 日	性別 ※	男・女
氏名		⑩	連絡先 電話番号	() ()	— —
住所	和泉市				
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。

法定代理人が申請する場合は、下記に記入してください。

代理人	氏名	⑩	連絡先 電話番号	() ()	— —
	住所				申請人 との続柄

(注)

- 一時停止を解除する住民基本台帳カードを添えて提出してください。
- 15歳未満の人、成年被後見人の場合は、法定代理人が申請してください。
- 法定人が申請するときは、戸籍謄本その他その資格を証明する書類を提示してください。ただし、本籍が和泉市の場合は市民課で確認しますので、戸籍謄本に限り提示の必要はありません。
- 代理人が申請するときは、病気等の特別な事情（住民基本台帳法施行令第30条の15第2項）がある場合に限り。なお、この場合は委任状（市役所に出向けない理由を明記）が必要です。
- 窓口に来られた方の本人確認（住民基本台帳法施行規則第37条第1項に規定する書類の提示）が必要となります。

※ 詳しくは、窓口係員にお問合わせください。

本人確認	照会書発送日
1. 運転免許証	
2. パスポート	回答書受理日
3. その他 ()	

受付	入力

住民基本台帳カード受領書

一時停止を解除した住民基本台帳カードを受領しました。

平成 年 月 日

和泉市長 へ

住 所 _____

氏 名 _____ (印)