

本人確認状況	免 旅 保 他( )	電子証明希望	有 無
通知発送日	.	.	
交付日	.	.	本人確認状況 免 旅 保 他( )

## 住民基本台帳カード交付申請書

(交付申請先)  
足柄上郡大井町長

交付申請受付番号

平成 年 月 日

住民票 コード	生年月日	明・大 昭・平	年 月 日
(ふりがな) 氏 名	( )	性別	男 ・ 女
住 所	神奈川県足柄上郡大井町		
連 絡 先 電 話 番 号	希望する カードの 様 式	顔 写 真 無 様式 1	顔 写 真 付 様式 2

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。

**カード様式 2  
顔写真貼付欄**

パスポート申請用  
写真寸法と同じ

たて 4.5 cm  
よこ 3.5 cm

**顔写真は、申請前6月以内に撮影した無帽、正面、無背景とし、以下のものは受け付けられません。**

- ・不鮮明なものや変色したり影のあるもの。汚れやキズのあるもの。
- ・カラーコンタクトレンズを着用のもの。
- ・照明が眼鏡に反射したもの、濃い色の眼鏡をかけたもの、髪が目にかかっているものなど目元がはっきりしないもの。
- ・極端に笑っているなど表情が平常と著しく異なるもの。
- ・外出に適さない服装のもの（裸に見えるものなど）
- ・顔や首が隠れるような服装のもの（大きく立った襟や襟巻きなど）

代理人申請の場合は下記に記入のこと（別途委任状添付）

代理人氏名		連絡先	
住 所			