

住民基本台帳カード
暗証番号再設定申請書
(兼照合番号ロック解除申請書)

青森市長 様

令和 年 月 日

住民票 コード		生年月日 ※	明大 昭平	年 月 日	性別 ※	男・女
フリガナ						
氏名	Ⓜ					
住所	青森市					
連絡先 電話番号						
解除理由	<input type="checkbox"/> 暗証番号を忘れたため <input type="checkbox"/> 暗証番号の入力を3回間違えたため <input type="checkbox"/> 券面事項確認カードアプリケーションの照合番号がロックしたため <input type="checkbox"/> その他()					

※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。

フリガナ			連絡先 電話番号	
代理人	Ⓜ			
住所				
申請者との関係	親権者 ・ 成年後見人 ・ その他()			
申請者との関係 がその他の場合、申 請者がカードの暗証 番号再設定にこられ ない理由を記入して ください。				

職員記入欄

受付		照会書送付	有・無
本人確認方法	<input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 回答書 <input type="checkbox"/> その他()		
戸籍確認	/		
回答書有効期限			
暗証番号再設定日		暗証番号再設 定時対応者	
備考欄			