

暗証番号登録・変更・廃止申請書

(宛先)桑名市長

年 月 日

下記のとおり暗証番号の(登録・変更・廃止)を申請します。

申請者	住所	桑名市			
	フリガナ				
	氏名			登録番号	
	生年月日	明治・大正・昭和 平成・西暦	年 月 日	性別	男・女
	電話番号	() -			

自動交付機用暗証番号登録 (4桁の数字を記入してください)					<input type="checkbox"/> 登録 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 廃止
----------------------------------	--	--	--	--	---

※暗証番号を登録することにより、登録者の印鑑登録証明書及び登録者または世帯全員の住民票の写しが自動交付機で取得できます。

(注意事項)

- * 太枠の中だけ記入してください。
- * 暗証番号の登録・変更・廃止は本人以外できません。
- * 暗証番号の登録・変更・廃止の□には、該当するところに☑チェックしてください。
- * 暗証番号は他人に知られないようにしてください。
- * 必ず市民カードを添えて申請してください。
- * 運転免許証、パスポートなど官公署発行の顔写真付き本人確認書類をお持ちでない場合は、即日登録・変更・廃止できません。

確認	1. 免許証等	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード・特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> その他()	記号番号 【 】	
	2. 照会書	本人 [免・パ・保・他()] 代理人 [免・パ・保・他()]	発行者名 【 】	
	3. 保証書	本人 [保・年・他()]		
受 付		照 会	回答受理	登 録 年 月 日