

申請前にチェック

- 免許証・パスポート・マイナンバーカードなど公的機関が発行した顔写真入りの身分証明書をお持ちください。
- 身分証明書をお持ちでない場合、資格確認書等は後日郵送とさせていただきます。

# 資格確認書等再発行申請書

狛江市長 あて

資格確認書等の再発行を申請します。紛失した資格確認書等が見つかった場合は、再交付されたものを返還いたします。

年 月 日

窓口に来られた方の氏名 \_\_\_\_\_

住 所 狛江市 \_\_\_\_\_ 丁目 \_\_\_\_\_ 番 号 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

再発行を申請する理由 外出先で紛失 家の中で紛失 盗難 汚損(洗濯など) その他

	再発行するもの	必要な方の氏名	必要な方の住所	続柄	生年月日	個人番号
		(窓口に来られた方と同じ場合は記入不要です)				
1	<input type="checkbox"/> 資格確認書		狛江市 _____ 丁目 _____		年	
	<input type="checkbox"/> 資格情報のお知らせ		番 号 - _____		月 日	
2	<input type="checkbox"/> 資格確認書		狛江市 _____ 丁目 _____		年	
	<input type="checkbox"/> 資格情報のお知らせ		番 号 - _____		月 日	
3	<input type="checkbox"/> 資格確認書		狛江市 _____ 丁目 _____		年	
	<input type="checkbox"/> 資格情報のお知らせ		番 号 - _____		月 日	
4	<input type="checkbox"/> 資格確認書		狛江市 _____ 丁目 _____		年	
	<input type="checkbox"/> 資格情報のお知らせ		番 号 - _____		月 日	
5	<input type="checkbox"/> 資格確認書		狛江市 _____ 丁目 _____		年	
	<input type="checkbox"/> 資格情報のお知らせ		番 号 - _____		月 日	

(狛江市記入欄)

受付	担当者	交付状況
		<input type="checkbox"/> 交付済み <input type="checkbox"/> 郵送必要

記号番号	42 - -
資格確認	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 退本 <input type="checkbox"/> 退扶

本人確認		個人番号確認	
------	--	--------	--