Vo.	
-----	--

	住民基本台帳力	一ド返納届	<u>L</u>
(あて先) 藤	阿市長	受付年月日:令	和 年 月 日
住民票コード	生年月日 明・大 生年月日 昭・平 ぶわからない場合は、生年月日と性別を記入してください	年 月	日性別女
氏 名	4/ル・のよい場合は、土平方日と圧励を配入して、たさい		印
住所	藤岡市		
連絡先(電話番号)			
返納理由	<ul><li>□ 亡失したため</li><li>□ 不要のため</li><li>□ 盗難のため</li><li>□ その他</li></ul>		
代理人申請の	の場合は下記に記入してください		
代理人氏名	印	連絡先	
住所			
回答書有効期	月 日 日 日	代理人確認 (	運・パ・保・その他 )
備			返 納 日
考			付印