様式第1

個人番号カード
一時停止解除届

三朝町長　様

令和　　年　　月　　日

個人番号		生年月日 ※	大・昭 平・令 西暦　　年　　月　　日	性別 ※	男・女
氏　　名					
住　　所	鳥取県東伯郡三朝町大字				
電話番号	（　　）				
解除理由	□カード発見　□その他［　　］				

※ 個人番号がわからない場合は、生年月日と性別を記載してください。

代理人による届出の場合は、以下に記入してください。

代　理　人		本人との関係	
住　　所	□同上		
電話番号	（　　）		

※ 事務処理記載欄

受付担当者	受付年月日
	令和　　年　　月　　日

（参考）個人番号の記載がある場合は、生年月日と性別に加えて、住所の記載も省略することが可能です。