

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。
・この様式は特定在留カード等の事務に使用しても差し支えありません。