

				換領國民身分證申請書			
		統號：				統號：	
出生日期：				出生日期：			
出生地：				出生地：			
姓名：				姓名：			
戶籍地址：				戶籍地址：			
身分證免列印相片原因： ☐ 顏面損傷 ☐ 重病 ☐ 植物人 ☐ 其他：				身分證免列印相片原因： ☐ 顏面損傷 ☐ 重病 ☐ 植物人 ☐ 其他：			
「		影像來源 ☐ 繳交相片 ☐ 同意以檔存照片列印 ☐ 相片影像電子檔上傳		「		影像來源 ☐ 繳交相片 ☐ 同意以檔存照片列印 ☐ 相片影像電子檔上傳	
		☐ 免費照相 ☐ 免收規費 原因： 規費：新台幣 元整				☐ 免費照相 ☐ 免收規費 原因： 規費：新台幣 元整	
回復已歿配偶姓名：				回復已歿配偶姓名：			
附繳證件：				附繳證件：			
申請人(受委託人)領證簽章：				申請人(受委託人)領證簽章：			

申請日期：

申請人

國民身分證統一編號：

姓名：

姓名羅馬拼音：

戶籍地址：

與當事人之關係：

聯絡電話：

受委託人

國民身分證統一編號：

姓名：

姓名羅馬拼音：

戶籍地址：

受理

填證

審核

主任

發證人員

歷史影像核對人員

主管

(簽章) 申請人

國民身分證統一編號：

姓名：

姓名羅馬拼音：

戶籍地址：

與當事人之關係：

聯絡電話：

(簽章)