



補領國民身分證申請書

		統號：	影像來源 <input type="checkbox"/> 繳交相片 <input type="checkbox"/> 同意以檔存照片列印 <input type="checkbox"/> 相片影像電子檔上傳
出生日期：			
出生地：			
姓名：			<input type="checkbox"/> 免費照相 <input type="checkbox"/> 免收規費 原因： 規費：新台幣 元整
戶籍地址：			
身分證免列印相片原因： <input type="checkbox"/> 顏面損傷 <input type="checkbox"/> 重病 <input type="checkbox"/> 植物人 <input type="checkbox"/> 其他：			
「		附繳證件：	
		遺(滅)失時間：	
		遺(滅)失地點：	
		回復已歿配偶姓名：	
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：

戶籍地址：

與當事人之關係：

聯絡電話：

(簽章) 申請人

國民身分證統一編號：

姓名：

戶籍地址：

與當事人之關係：

聯絡電話：

(簽章)

受委託人

國民身分證統一編號：

姓名：

戶籍地址：

(簽章)

受理

填證

審核

主任

發證人員

歷史影像核對人員

主管