初領國民身分證申請書

	統號：	☐ 同意以檔存相片列印 ☐ 免費照相 ☐ 免收規費 ☐ 規費：新台幣 50 元整
出生日期：民國　　年　　月　　日		
出生地：　　省　　縣(市)		
姓名：		
戶籍地址：花蓮縣秀林鄉　　村　　鄰　　號		
身分證免列印相原因： ☐顏面傷殘　☐重病 ☐植物人　☐其他：		
「 請張貼最近二年內所攝彩色、脫帽、未戴有色眼鏡、白色背景之正面新式國民身分證專用相片一張(背面請填註學生姓名)		附送證件：戶口名簿影本、貼有照片學生證影本
申請人(受委託人)領證簽章：		

申請日期：民國　　年　　月　　日

申請人　　(簽章)

國民身分證統一編號：

姓名：

戶籍地址：花蓮縣　　鄉　　村　　鄰　　號

聯絡電話：

受理　　填證　　審核　　主任

發證人員　　歷史影像核對人員　　主管

班別：　　年　　班

空白證號：_____ 膠膜號：_____