

個人番号カード申請書発行依頼書

(あて先)浜松市 区長

太枠の中を記入してください(* 欄を除く)。

		令和 6 年 1 月 1 日	
住民票コード*		生年月日	平成2年1月1日
宛 名 番 号*			性別 <input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
氏 名	浜松 太郎		
住 所	浜松市 中央 区 元城 町 103 番地の 2 号		
マンション名・部屋番号	元城ハイツA号室		
電話番号	053-457-2128		
同時に依頼をする 同一世帯員	氏 名	浜松 花子	①日付 ②生年月日 ③性別 ④氏名 ⑤住所 ⑥電話番号 をご記入ください。 同一世帯の方の分もあわせて請求が可能です。 請求したい方の氏名をご記入ください。
	住民票コード*		
	宛 名 番 号*		
	氏 名		
	住民票コード*		
	宛 名 番 号*		

代理人が手続きする場合は下記も記入してください。代理人申請には委任状、代理人本人確認書類が必要です。
(同一世帯員を除く)

代理人氏名			
住 所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ		
マンション名・部屋番号等			
電話番号		本人との関係	

※ 事務処理記載欄

本人確認	窓口に来た人	本人(法定代理人)・同一世帯員・任意代理人 → <input type="checkbox"/> 委任状添付					
	身分証明書の確認	免・個力・住B・在力・旅・身手 保・後期・介護・他() 口頭()					
受付場所	受付年月日	受付	連携	発行	点検	マイナンバーカード	※再交付手数料
	令和 年 月 日					<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 再交付※	<input type="checkbox"/> 無料(更新・記載満了・出国返納) <input type="checkbox"/> 有料(紛失破損等)