

個人番号カード交付申請書に関する請求書 兼 通知カード紛失届

東大和市長 殿

年 月 日

1 どなたの個人番号カード交付申請書が必要ですか(対象者)

住 所	東京都 東大和市 _____ <small>(アパート・マンション名等)</small>		
<input type="checkbox"/> 世帯全員 (<input type="checkbox"/> 世帯全員通知カードを紛失した) <input type="checkbox"/> 世帯の一部 (下記に必要な方の氏名をご記入ください)		通知カードを紛失した方は 下記の□にチェックをしてください	
氏 名	①		<input type="checkbox"/> 通知カード紛失
	②		<input type="checkbox"/> 通知カード紛失
	③		<input type="checkbox"/> 通知カード紛失
	④		<input type="checkbox"/> 通知カード紛失
	⑤		<input type="checkbox"/> 通知カード紛失

2 通知カードを紛失した方は紛失の経緯を記入してください

3 窓口に来た方はどなたですか

<input type="checkbox"/> 本人	<small>ふりがな</small> (氏 名)	<small>(電話番号)</small>
<input type="checkbox"/> 代理人 ※	<small>(住 所)</small>	
	<small>ふりがな</small> (氏 名) (印)	<small>(電話番号)</small>

※代理人が手続きを行う場合は委任状が必要になります。

市記入欄

【本人】	
(1点) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住基カード(写真あり) <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> その他()	
(2点) <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 後期医療証 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 生徒・学生証(写真あり) <input type="checkbox"/> その他()	
【代理人】	
(1点) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住基カード(写真あり) <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> その他()	
(2点) <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 後期医療証 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 生徒・学生証(写真あり) <input type="checkbox"/> その他()	

委任状の有無: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	権限書類等: ()
---	------------

交付	処理	受付