

個人番号カード交付・再交付申請取消申出書 ／電子証明書発行・再発行申請取消申出書

東大和市長 殿

年 月 日

個人番号		生年月日 ※	明・大 昭・平 西暦	年 月 日	性別 ※	男・女
ふりがな 氏 名						
住 所	東京都東大和市 _____ (アパート・マンション名等) _____					
電 話 番 号						
取 消 理 由						
<input type="checkbox"/> 新しい個人番号カード交付申請書を希望します						

※ 個人番号がわからない場合は、生年月日と性別を記載してください。

代理人による届出の場合は、以下に記入してください。

ふりがな 代 理 人		㊟	本人との関係	
住 所				
電 話 番 号				

市処理欄

【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:()
---	-----------

処 理	受 付