

個人番号カード交付／再交付申請書

様式第2

美深町長 様

令和 年 月 日

氏名			
生年月日	大正・昭和 平成・令和	年 月 日	性別 男・女
住所	北海道中川郡美深町		
電話番号			
申請理由	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 再交付(紛失) <input type="checkbox"/> 再交付(期限更新) <input type="checkbox"/> 再交付(券面満欄) <input type="checkbox"/> その他()		

代理人による届出の場合は、以下に記入してください。

代理人氏名	本人との関係	代理人電話番号
代理人住所		

事務処理記載欄

本人確認	受付年月日	担当
1点確認～MNC・免・運転経歴証明書・パ・在・身障手帳・療育手帳 2点確認～資格確認書(資格情報のお知らせ)・介護保険証・学生証・医療受給者証・年金手帳・その他()	令和 年 月 日	

代理人に申請を委任する方のみ記載

当該申請が本人の意思に基づくものであることを確認するための照会に対する回答書

あなたの意思に基づく申請に相違ないか照会します。相違がなければ以下の回答書に必要な事項の記載の上、署名又は記名押印して、代理人が持参してください。

回答書

美深町長 宛 令和 年 月 日
 当該申請は、私の意思によって申請するものに相違ありません。

氏名	
住所	北海道中川郡美深町

委任状

美深町長 宛 令和 年 月 日

氏名	㊟
住所	北海道中川郡美深町

私は、以下の者を代理人として当該申請に関する手続きについての権限を委任しましたので通知します。

代理人氏名	本人との関係
代理人住所	