

# 個人番号カード交付申請書（郵送）依頼書

多古町長 様

依頼日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

申請書の交付を依頼される方の氏名・住所・連絡先等をご記入ください。

|      |           |          |                      |       |
|------|-----------|----------|----------------------|-------|
| ふりがな |           | 生年<br>月日 | 大正・昭和<br>平成・令和<br>西暦 | 年 月 日 |
| 氏名   |           |          |                      |       |
| 住所   | 多古町       |          |                      |       |
| 電話番号 | ( _____ ) |          |                      |       |

申請書を希望される方全員分の氏名・生年月日をご記入ください。（依頼者本人が含まれる場合は、同上にチェックをいれてください。）同時に請求できるのは、依頼者本人及び同一世帯の方のみです。

|      |                             |          |                      |       |
|------|-----------------------------|----------|----------------------|-------|
| ふりがな |                             | 生年<br>月日 | 大正・昭和<br>平成・令和<br>西暦 | 年 月 日 |
| 氏名   | <input type="checkbox"/> 同上 |          |                      |       |
| ふりがな |                             | 生年<br>月日 | 大正・昭和<br>平成・令和<br>西暦 | 年 月 日 |
| 氏名   |                             |          |                      |       |
| ふりがな |                             | 生年<br>月日 | 大正・昭和<br>平成・令和<br>西暦 | 年 月 日 |
| 氏名   |                             |          |                      |       |
| ふりがな |                             | 生年<br>月日 | 大正・昭和<br>平成・令和<br>西暦 | 年 月 日 |
| 氏名   |                             |          |                      |       |

## ■郵送いただくもの

- (1) 本依頼書
- (2) 返信用封筒（住民登録の住所を記入し、切手を貼ってください。）
- (3) 依頼者の本人確認書類のコピー（※詳細は以下○を参照してください。）

### ○本人確認書類

【1点でよいもの（写真付きのもの）】

運転免許証、運転経歴証明書（交付年月日が平成24年4月1日以降のもの）、住民基本台帳カード、旅券（日本政府発行のパスポート）、身体障害者手帳、精神障害者手帳、療育手帳、在留カード、特別永住者証明書、一時庇護許可書、仮滞在許可書

【2点必要なもの】

「氏名・生年月日」または「氏名・住所」が記載されているもの  
健康保険証、介護保険証、年金手帳、社員証、学生証、医療受給者証

## ■郵送先

〒289-2292  
千葉県香取郡多古町多古584番地  
多古町役場住民課 住民係

### ※事務処理欄

|         |     |
|---------|-----|
| 交付方法    | 受付印 |
| 窓口 ・ 郵送 |     |

