

# マイナンバーカード出張申請受付申請者名簿

団体名または代表者名:

| NO | フリガナ<br>氏 名 | 住所 | 生年月日                | 電話番号 | 通知カード<br>または<br>個人番号通<br>知書                                     | 事務処理欄                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----|-------------|----|---------------------|------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |             |    |                     |      |                                                                 | 住基カード                                                                                      | 本人確認書類(A2点またはA+B1点ずつ)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 1  | -----       |    | T・S・H・R・西暦<br>年 月 日 |      | <input type="checkbox"/> 持参可<br><br><input type="checkbox"/> 紛失 | <input type="checkbox"/> 返納 <input type="checkbox"/> 紛失<br><br><input type="checkbox"/> なし | 【A】 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 運転経歴 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 住力 <input type="checkbox"/> 在力 <input type="checkbox"/> その他(            )<br><br>【B】 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 子ども医療 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> その他(            ) |
|    |             |    |                     |      |                                                                 |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2  | -----       |    | T・S・H・R・西暦<br>年 月 日 |      | <input type="checkbox"/> 持参可<br><br><input type="checkbox"/> 紛失 | <input type="checkbox"/> 返納 <input type="checkbox"/> 紛失<br><br><input type="checkbox"/> なし | 【A】 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 運転経歴 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 住力 <input type="checkbox"/> 在力 <input type="checkbox"/> その他(            )<br><br>【B】 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 子ども医療 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> その他(            ) |
|    |             |    |                     |      |                                                                 |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3  | -----       |    | T・S・H・R・西暦<br>年 月 日 |      | <input type="checkbox"/> 持参可<br><br><input type="checkbox"/> 紛失 | <input type="checkbox"/> 返納 <input type="checkbox"/> 紛失<br><br><input type="checkbox"/> なし | 【A】 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 運転経歴 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 住力 <input type="checkbox"/> 在力 <input type="checkbox"/> その他(            )<br><br>【B】 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 子ども医療 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> その他(            ) |
|    |             |    |                     |      |                                                                 |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4  | -----       |    | T・S・H・R・西暦<br>年 月 日 |      | <input type="checkbox"/> 持参可<br><br><input type="checkbox"/> 紛失 | <input type="checkbox"/> 返納 <input type="checkbox"/> 紛失<br><br><input type="checkbox"/> なし | 【A】 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 運転経歴 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 住力 <input type="checkbox"/> 在力 <input type="checkbox"/> その他(            )<br><br>【B】 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 子ども医療 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> その他(            ) |
|    |             |    |                     |      |                                                                 |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5  | -----       |    | T・S・H・R・西暦<br>年 月 日 |      | <input type="checkbox"/> 持参可<br><br><input type="checkbox"/> 紛失 | <input type="checkbox"/> 返納 <input type="checkbox"/> 紛失<br><br><input type="checkbox"/> なし | 【A】 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 運転経歴 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 住力 <input type="checkbox"/> 在力 <input type="checkbox"/> その他(            )<br><br>【B】 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 子ども医療 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> その他(            ) |
|    |             |    |                     |      |                                                                 |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 6  | -----       |    | T・S・H・R・西暦<br>年 月 日 |      | <input type="checkbox"/> 持参可<br><br><input type="checkbox"/> 紛失 | <input type="checkbox"/> 返納 <input type="checkbox"/> 紛失<br><br><input type="checkbox"/> なし | 【A】 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 運転経歴 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 住力 <input type="checkbox"/> 在力 <input type="checkbox"/> その他(            )<br><br>【B】 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 子ども医療 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> その他(            ) |
|    |             |    |                     |      |                                                                 |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 7  | -----       |    | T・S・H・R・西暦<br>年 月 日 |      | <input type="checkbox"/> 持参可<br><br><input type="checkbox"/> 紛失 | <input type="checkbox"/> 返納 <input type="checkbox"/> 紛失<br><br><input type="checkbox"/> なし | 【A】 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 運転経歴 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 住力 <input type="checkbox"/> 在力 <input type="checkbox"/> その他(            )<br><br>【B】 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 子ども医療 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> その他(            ) |
|    |             |    |                     |      |                                                                 |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 8  | -----       |    | T・S・H・R・西暦<br>年 月 日 |      | <input type="checkbox"/> 持参可<br><br><input type="checkbox"/> 紛失 | <input type="checkbox"/> 返納 <input type="checkbox"/> 紛失<br><br><input type="checkbox"/> なし | 【A】 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 運転経歴 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 住力 <input type="checkbox"/> 在力 <input type="checkbox"/> その他(            )<br><br>【B】 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 子ども医療 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> その他(            ) |
|    |             |    |                     |      |                                                                 |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 9  | -----       |    | T・S・H・R・西暦<br>年 月 日 |      | <input type="checkbox"/> 持参可<br><br><input type="checkbox"/> 紛失 | <input type="checkbox"/> 返納 <input type="checkbox"/> 紛失<br><br><input type="checkbox"/> なし | 【A】 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 運転経歴 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 住力 <input type="checkbox"/> 在力 <input type="checkbox"/> その他(            )<br><br>【B】 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 子ども医療 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> その他(            ) |
|    |             |    |                     |      |                                                                 |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 10 | -----       |    | T・S・H・R・西暦<br>年 月 日 |      | <input type="checkbox"/> 持参可<br><br><input type="checkbox"/> 紛失 | <input type="checkbox"/> 返納 <input type="checkbox"/> 紛失<br><br><input type="checkbox"/> なし | 【A】 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 運転経歴 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 住力 <input type="checkbox"/> 在力 <input type="checkbox"/> その他(            )<br><br>【B】 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 子ども医療 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> その他(            ) |
|    |             |    |                     |      |                                                                 |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

※団体名および太枠内のみ記入してください。