

個人番号通知書・通知カード返戻分受領書

桑名市長 様

○ 世帯主もしくは同一世帯員の方が申請する場合は、下記の太枠内を記入してください。 令和 年 月 日

氏 名 (世帯主)		生年月日	大・昭 平・令	年 月 日	性 別	男・女
氏 名 (来庁された方)		電話番号				世帯主と の続柄
住 所	桑名市				返戻番号	
受領日	令和 年 月 日			署 名		

(通知書対象者氏名)

氏 名		生年月日	大・昭 平・令	年 月 日	出生・初入国・その他	有効性	
氏 名		生年月日	大・昭 平・令	年 月 日	出生・初入国・その他	有効性	
氏 名		生年月日	大・昭 平・令	年 月 日	出生・初入国・その他	有効性	

○ 代理人の方が申請する場合は、下記の太枠内を記入してください。

※ 任意代理人の場合、別途委任状が必要です。

氏 名 (代理人)		本人との 関係	
住 所	桑名市	電話番号	
受領日	令和 年 月 日	署 名	

※ 事務処理記載欄

世帯主もしくは同一世帯員が申請

本人確認A(下記のいずれか1点) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 障害手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他 ()
本人確認B(下記のいずれか2点) <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 年金証書 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書 <input type="checkbox"/> Aの書類更新中の仮証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()

任意代理人が申請

委任者確認A(下記のいずれか1点) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 障害手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他 ()
委任者確認B(下記のいずれか2点) <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 年金証書 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書 <input type="checkbox"/> Aの書類更新中の仮証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()
代理人確認 A(下記のいずれか1点) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 障害手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他 ()
代理人確認 B(下記のいずれか2点) <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 年金証書 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書 <input type="checkbox"/> Aの書類更新中の仮証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()

※ 備考欄

--

	期間経過		宛てどころ なし		管理簿入力	件数入力

受付	処理	交付	読合せ