

ID付き個人番号カード交付申請書交付受付票

○交付希望者の氏名等、下記の太枠内を記入してください。

令和 年 月 日

氏名			生年月日	大・昭 平・令		年 月 日	性別	男・女
			電話番号				区分	本人・代理人
住所	桑名市							
申請書受領日	令和 年 月 日			署名				

転出予定		なし		あり		転出予定日		年 月 日頃
------	--	----	--	----	--	-------	--	--------

○代理人の方が請求する場合は、下記の太枠内も記入してください。

※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			
申請者受領日	令和 年 月 日			署名				

※ 事務処理記載欄

本人確認A(下記のいずれか1点)

運転免許証 旅券 障害者手帳 在留カード その他 ()

本人確認B(下記のいずれか2点)

資格確認書 介護保険証 年金証書 児童扶養手当証書 社員証 学生証 預金通帳 その他 ()

代理人確認A(下記のいずれか1点)

運転免許証 旅券 障害者手帳 在留カード その他 ()

代理人確認B(下記のいずれか2点)

資格確認書 介護保険証 年金証書 児童扶養手当証書 社員証 学生証 預金通帳 その他 ()

※ 外国籍のかた

在留資格		中長期在留者		特別永住者		その他 ()
在留期限	西暦	年 月 日				在留カード確認済み

※ 備考欄

--	--	--	--	--	--	--

受付	処理	交付