

ID付き個人番号カード交付申請書

依 頼 日	令和 年 月 日
-------	----------

多賀城市長 殿

ID付き個人番号カード交付申請書を請求される方の氏名・住所・連絡先等をご記入ください。

請 求 者	フリガナ		性 別	男 ・ 女
	氏名		生 年 月 日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日
	住 所	多賀城市		
	電話番号	— —		

申請書を希望する方の氏名・生年月日をご記入ください。

氏名①	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ フリガナ	性 別	男 ・ 女
		生 年 月 日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日
氏名②	フリガナ	性 別	男 ・ 女
		生 年 月 日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日
氏名③	フリガナ	性 別	男 ・ 女
		生 年 月 日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日
氏名④	フリガナ	性 別	男 ・ 女
		生 年 月 日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日
氏名⑤	フリガナ	性 別	男 ・ 女
		生 年 月 日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日

※請求できるのは、本人及び同一世帯の方の申請書のみです。(同一世帯以外の方の申請書を請求する場合には、委任状が必要です。)

職員記入欄

○印のものは1点、なければ◎印を2点、あるいは◎、☆印を各1点ずつ			
○ 1 運転免許証 2 パスポート 3 マイナンバーカード 4 その他 ( )	◎ 1 健康保険証 (国保・社保) 2 後期高齢者医療保険証 3 介護保険証 4 その他 ( )	☆ 1 社員証 2 学生証 3 預金手帳 4 その他 ( )	
処 理 欄	確 認	作 成	交 付
<input type="checkbox"/> スマートフォン申請 <input type="checkbox"/> 郵送申請 <input type="checkbox"/> パソコン申請 <input type="checkbox"/> 証明写真機			