

別記様式 1

個人番号カード出張本人確認サービス申込書

年 月 日

近江八幡市長 様

私は、下記の出張本人確認サービスの対象者要件にすべて該当しますので、個人番号カード出張本人確認サービスを申し込みます。

※出張本人確認サービス申請者（本人以外の場合）

住所： _____

氏名： _____ 連絡先： _____

交付申請者

住所登録地	近江八幡市	
居 所	近江八幡市	
氏 名		
生 年 月 日		
連 絡 先		
来庁できない理由		
出張本人確認サービス希望場所		

記

- (1) 病気、身体の障害その他やむを得ない理由により市役所に来庁できない者
- (2) 次のものを市民課に提出できる者
 - ㊦出張本人確認サービス申込書
 - ㊧回答書（交付通知書の回答欄に記載可）
 - ㊨暗証番号（交付通知書の暗証番号欄に記載可）
 - ㊩交付申請者の本人確認書類 2 点（顔写真付は 1 点）
- (3) 出張場所は、交付申請者の住所登録地か市内の居所であること
- (4) 出張場所で顔写真を撮影します。（個人番号カードの顔写真と本人照合のため）
- (5) 後日個人番号カードを簡易書留等で住所登録地への郵送または、市内居所にお届けします。