

個人番号カード申請書再交付申出【郵送請求用】

滋賀県近江八幡市長あて

令和 年 月 日

個人番号カードの申請のため、下記の者の個人番号カード申請書の再交付を申請します。

(本人)

氏名		生年月日	年 月 日
住所	滋賀県近江八幡市 町	番地	(号)
電話番号	—	—	

私と同一の世帯員の申請書の再交付も代理人として併せて申請します。(同一の世帯員)

氏名	生年月日
	年 月 日
	年 月 日
	年 月 日
	年 月 日

同一世帯員以外の代理人の場合は下記に記入してください。(※1)

氏名		生年月日	年 月 日
住所	滋賀県近江八幡市 町	番地	(号)
電話番号	—	—	

同封した もの	<input type="checkbox"/> 個人番号カード申請書再交付申出【郵送請求用】 <input type="checkbox"/> 本人確認書類のコピー（運転免許証、障がい者手帳、資格確認書、福祉医療費受給券等） ※有効期限内で、住所、氏名、生年月日がわかる書類の両面コピー <input type="checkbox"/> 委任状（代理人が申請する場合）
------------	--

●申請にあたっての注意点

- 返信用封筒には、切手を貼って**請求者のご自宅の住所(住民登録地)を必ずお書きください**。(裏面参照)
近江八幡市では、個人情報保護に努めるため特定記録による返送を推奨しています。送料（110円）に、特定記録料（210円）を追加した切手を同封してください。
- 本人確認書類は、請求される方の分のコピーを同封してください。
申請書は、投函してからお手元に届くまで1週間程度かかります。日数に余裕をもって申請してください。

事務処理欄

本人 確認書類	<input type="checkbox"/> 個カ <input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> パ <input type="checkbox"/> 資 <input type="checkbox"/> 障 <input type="checkbox"/> 介保 <input type="checkbox"/> その他()	代理人(※1のみ) 確認書類	<input type="checkbox"/> 個カ <input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> パ <input type="checkbox"/> 資 <input type="checkbox"/> 障 <input type="checkbox"/> 介保 <input type="checkbox"/> その他()
受付	処理	確認	交付

郵便による請求方法

