

# 「個人番号カード交付申請書」請求書

甲 府 市 長 様

申請日：令和 年 月 日

※「申請書 I D」の記載された「個人番号カード交付申請書」を受け取るための請求書です。

下記にご記入のうえ、ご請求ください。

対象者 (同一世帯の方は、この申請書にまとめてご記入いただけます。)	個人番号 ※不明な場合は記入不要	氏名	生年月日	性別
			年 月 日	男・女
			年 月 日	男・女
			年 月 日	男・女
			年 月 日	男・女
			年 月 日	男・女
住 所				
再交付を受けようとする事由	<input type="checkbox"/> 住所変更等により当初の交付申請書が使用できなくなったため。 <input type="checkbox"/> 当初の交付申請書を紛失したため。 <input type="checkbox"/> 個人番号カードの再交付申請を行うため。 <input type="checkbox"/> その他 ( )			

## 請求者

氏名		対象者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> 成年後見人
住 所	<input type="checkbox"/> 上記と同じ住所		
電話番号	— —	生年月日	年 月 日生

## 事務処理記載欄

受付担当者	受付年月日	同一世帯確認	番号カード交付前設定
	令和 年 月 日		