

個人番号カード交付申請書発行依頼書

山口市長 様

令和 年 月 日

発行依頼者	住 所					
	氏 名	(※)本人が手書きしない場合は、記名押印してください。		電話番号		
	生年月日	大・昭・平・令・西暦	年	月	日	性 別

必要な方①	住 所	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ					
	氏 名	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ					
	生年月日	大・昭・平・令・西暦	年	月	日	性 別	男 ・ 女
	理 由	<input type="checkbox"/> 紛失のため <input type="checkbox"/> 記載内容に変更があったため <input type="checkbox"/> その他 ()					

必要な方②	住 所	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ					
	氏 名						
	生年月日	大・昭・平・令・西暦	年	月	日	性 別	男 ・ 女
	理 由	<input type="checkbox"/> 紛失のため <input type="checkbox"/> 記載内容に変更があったため <input type="checkbox"/> その他 ()					

必要な方③	住 所	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ					
	氏 名						
	生年月日	大・昭・平・令・西暦	年	月	日	性 別	男 ・ 女
	理 由	<input type="checkbox"/> 紛失のため <input type="checkbox"/> 記載内容に変更があったため <input type="checkbox"/> その他 ()					

必要な方④	住 所	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ					
	氏 名						
	生年月日	大・昭・平・令・西暦	年	月	日	性 別	男 ・ 女
	理 由	<input type="checkbox"/> 紛失のため <input type="checkbox"/> 記載内容に変更があったため <input type="checkbox"/> その他 ()					

※市事務処理欄

本人確認書類	本 人	A	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> MN <input type="checkbox"/> パス <input type="checkbox"/> 身障手帳 <input type="checkbox"/> 在留 <input type="checkbox"/> その他 ()					
		B	<input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 通帳 <input type="checkbox"/> 診察券 <input type="checkbox"/> 社員・学生証 <input type="checkbox"/> その他 ()					
	代理人	A	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> MN <input type="checkbox"/> パス <input type="checkbox"/> 身障手帳 <input type="checkbox"/> 在留 <input type="checkbox"/> その他 ()					
		B	<input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 通帳 <input type="checkbox"/> 診察券 <input type="checkbox"/> 社員・学生証 <input type="checkbox"/> その他 ()					

※委任状（裏面あり）

受 付	受付方法	委任状	申請書発行	申請書審査
	<input type="checkbox"/> 窓口受付 <input type="checkbox"/> 郵 送	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
/	/		/	/

受 付	山口	陶	秋徳	阿東
	仁保	錦鏡司	大海	
	小鯖	名田島		養生
	大内	二島		
	宮野	嘉川	徳地	生雲
	吉敷	佐山	串	
	平川	小郡	島地	地福
			八坂	
	大蔵	阿知須	柚野	嘉年

委任状

※委任する人（本人）がすべて記入してください。委任される人（代理人）が記入するところはありません。

山口市長 あて

令和 年 月 日

●委任する人（本人）

住民票の住所

山口市

(※)

氏 名

(※)本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

生 年 月 日

大正・昭和・平成・令和・西暦

年

月

日

連 絡 先

()

—

私は、下記の者を代理人と定め、個人番号カード交付申請書発行依頼に関するすべての権限を委任いたします。

●委任される人（代理人）

住 所

氏 名

生 年 月 日

大正・昭和・平成・令和・西暦

年

月

日