

個人番号カード 交付通知書 等 転送記入例

山口市長様

令和〇年〇月〇日

生年月日	大昭平・令・西暦 60年1月1日	電話番号	(000)0000-0000
氏名	亀山 太郎 (※) (※)本人が手書きしない場合は、記名押印してください。		
住民票の住所	山口市湯田温泉九丁目1番3号		
転送先住所	山口市亀山町2番1号 転送を希望する書類に ☑する ている転送先をご記入ください。		
転送を希望する書類(該当に□)	<input checked="" type="checkbox"/> 交付通知書 <input type="checkbox"/> 各種照会書		
転送を希望する理由(該当に○) (具体的に記入)	長期入院 長期入所 自宅改装 罹災 DV等による避難 その他 ()		

該当するものに○する

は、以下に記入してください。

代理人	(※) (※)本人が手書きしない場合は、記名押印してください。	本人との関係
住所		
電話番号		

注意事項

①転送を希望する理由を明らかにする資料が必要です。

例：長期入院（所）→入院（所）証明、自宅改装→建築確認書類、罹災→罹災証明書
※DV等による避難の場合は別途ご相談ください。

②本人確認書類が必要です。

以下の表からA 1点もしくはB 2点。代理人が手続きする場合は本人と代理人の書類が必要です。

A	個人番号カード、運転免許証、パスポート、身体障害者手帳、在留カード 等
B	介護保険被保険者証、診察券（氏名・生年月日記載）、福祉医療受給者証、 資格確認書（資格情報のお知らせではありません）等

③代理人が手続きする場合は、委任状等の代理権限を明らかにする書類（委任状等）が必要です。

※市事務処理欄

本人確認書類	本人	A	<input checked="" 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 ()

チェック項目	有	無
統柄確認	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
権限書類	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
疎明資料	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

受付	受付方法	管理システム
	<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送	
/	/	/