

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 (※) <small>(※)本人が手書きしない場合は、記名押印してください。</small> | | |
| 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 <div>転送を希望する書類に ☑する</div> <small>に転送先をご記入ください。</small> | | |
| 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○) | <div>長期入院</div> 長期入所 自宅改装 罹災 DV等による避難 その他 () <small>(具体的に記入)</small> | | |

該当するものに○する は、以下に記入してください。

| | | | |
|------|---|--------|--|
| 代理人 | (※) <small>(※)本人が手書きしない場合は、記名押印してください。</small> | 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 |
| 続柄確認 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 権限書類 | <input type="checkbox"/> | <input 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 | |
| / | / | / |