

個人番号カード 交付通知書 等 転送希望届

山口市長 様

令和 年 月 日

生年月日	大・昭・平・令・西暦 年 月 日	電話番号	() -
氏名	(※) (※)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			
転送先住所			
転送を希望する書類 (該当に☐)	<input type="checkbox"/> 交付通知書	<input type="checkbox"/> 交付申請書	<input type="checkbox"/> 各種照会書
転送を希望する理由 (該当に○)	長期入院 長期入所 自宅改装 罹災 DV等による避難 その他 (具体的に記入) ()		

代理人による届出の場合は、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	健康保険証、介護保険者証、診察券（氏名・生年月日記載）、福祉医療受給者証 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 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"/> 保険・介護・後期 <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"/> 保険・介護・後期 <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 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	
/	/	/

転送希望届用

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
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、転送希望届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