**マイナンバーカードの申請サポートに係る報告書**

以下の者について、マイナンバーカードの申請サポートを行いましたので報告します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請日 | 氏名 | 生年月日 | 住所 | 申請書ID |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※オンライン申請の場合は、※申請書IDを記入してください。

※J-LISに交付申請書を郵送する場合は、交付申請書の写しを添付してください。

 　　年　　　月　　　日

（福祉施設名／支援団体名）

（福祉施設長名／支援団体長名）

担当者名

電話番号