**マイナンバーカードの代理交付に係る報告書**

以下の者のマイナンバーカードについて、代理で交付を受けましたので報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 交付日 | 氏名 | 生年月日 | 住所 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 　　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