

マイナンバーカード交付申請書 郵送依頼書

依頼日 年 月 日

山形市長 殿

申請者の氏名等をご記入ください。

フリガナ		生年月日	大・昭・平・令・西暦
氏 名			年 月 日
住 所	山形市		
電話番号	【自宅・勤務先・携帯】 日中に連絡の取れる番号をご記入ください。		

申請書を希望される方全員分の氏名等をご記入ください。

同時に請求できるのは、依頼者本人及び同一世帯の方の申請書のみです。

氏 名①	同上□ フリガナ	生年月日	大・昭・平・令・西暦 年 月 日
氏 名②		生年月日	大・昭・平・令・西暦 年 月 日
氏 名③		生年月日	大・昭・平・令・西暦 年 月 日
氏 名④		生年月日	大・昭・平・令・西暦 年 月 日
氏 名⑤		生年月日	大・昭・平・令・西暦 年 月 日

※記入欄が足りない場合は、裏面にご記入ください。

封筒に以下の書類を入れて、下記送付先まで郵送してください。

- 1、郵送依頼書
- 2、返信用封筒（住民登録の住所を記入し、切手を貼ってください。）
定型郵便の場合、郵便料金は110円になります。
- 3、本人確認書類のコピー（代表者の方のみ）

※15歳未満および成年被後見人の方は法定代理人の本人確認書類も同封してください。

【本人確認書類】※有効期限内で住所・氏名などが最新のもの

本人確認書類A（いずれか1点。お持ちでない方はBの中からご用意ください。）
運転免許証、運転経歴証明書、パスポート、マイナンバーカード（個人番号カード）、身体障がい者手帳、療育手帳、在留カード、特別永住者証明書 など
本人確認書類B（いずれか2点。「氏名・生年月日」または「氏名・住所」記載）
健康保険被保険者証、保険資格確認書、介護保険被保険者証、年金手帳、生活保護受給者証、社員証、学生証、医療受給者証 など

【書類の送付先】〒990-8540 山形市旅籠町二丁目3番25号 山形市役所市民課 あて