

マイナンバーカード受領書

豊見城市長 殿

令和 年 月 日

本人 ※カード名義人 ※法定代理人 が同一世帯の 複数人のカード を受け取る 時は、本人の 名前を全て記 入してください	ふりがな氏名		生年月日	明・大・昭 平・令 西暦	年	月	日	
	住所	豊見城市						
	電話番号	自宅・携帯:						
	お手持ちの書類	<input type="checkbox"/> 本人確認書類 <input type="checkbox"/> 通知カード(回収) <input type="checkbox"/> マイナンバーカード(回収) <input type="checkbox"/> 個人番号通知書【提示】 <input type="checkbox"/> 交付通知書 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード(回収) <input type="checkbox"/> その他() ※交付通知書、通知カード、住基カード、マイナンバーカードをお持ちの場合は回収します。						
法定代理人 ※本人が15歳未満、被後見人の場合に記入してください	ふりがな氏名		<input type="checkbox"/> 親権者(<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 ※豊見城市本籍地は省略) <input type="checkbox"/> 後見人等(<input type="checkbox"/> 登記事項証明書) <input type="checkbox"/> 来所困難(<input type="checkbox"/> 本人の顔写真付きの本人確認書類)					
	住所	□上記の本人と同じ						
	連絡先	自宅・携帯:						
任意代理人 ※やむを得ない理由により本人が来庁できない場合に記入してください。	ふりがな氏名	本人との関係()						
	住所							
	電話番号	自宅・携帯:	来所困難を証明する資料				<input type="checkbox"/> 照会書(委任状) <input type="checkbox"/> やむを得ない理由を証明できる資料 <input type="checkbox"/> 本人の顔写真付きの本人確認書類 <input type="checkbox"/> その他()	
	理由							
受取人署名	マイナンバーカード交付・電子証明書発行の申請は、私の意思によるものです。 申請したマイナンバーカードを確かに受領いたしました。							
	署名	令和 年 月 日						
※15歳未満の方・被後見人等は、受領した代理人の氏名で署名してください。								

職員記入欄

本人：本人確認方法		代理人：本人確認方法		受付	
Aタイプ 運転免許証・運転経歴証明書 個人番号カード・旅券 在留カード・特別永住者証 身体/療育/精神障害者手帳 (※顔写真付き) その他() <input type="checkbox"/> 口頭陳述()	Bタイプ 健康保険証・介護保険者証 こども医療・ひとり親医療 限度額適用証・児扶手・特児 年金手帳(証書)・学生証・診察券 生保受給者証・親子手帳(小学生まで) 顔写真証明書(施設長・法定代理人) その他()	Aタイプ 運転免許証・運転経歴証明書 個人番号カード・旅券 在留カード・特別永住者証 身体/療育/精神障害者手帳 (※顔写真付き) その他() <input type="checkbox"/> 口頭陳述()	Bタイプ 健康保険証・介護保険者証 こども医療・ひとり親医療 限度額適用証・児扶手・特児 年金手帳(証書)・学生証・診察券 生保受給者証・親子手帳(小学生まで) その他()	交付	
通知カード	回収済・未回収・回収不可(紛失等)	手数料	有料理由	紛失/カード破損汚損/磁気破損 継続利用無しによる期限切れ	
住民基本台帳カード	回収済・未回収・回収不可(紛失等) 未所有・廃止入力(済・未)		領収印	発行手数料(800円)	電子証明書手数料(200円)
マイナンバーカード	回収済・未回収・回収不可(紛失等) 未所有・廃止入力(済・未)			□利用者用 □署名用	
リストチェック	済 ・ 未		無料理由	新規作成/期限更新/余白無し/国外転入 ※マイナンバーカードの回収が必要です	

表面の「本人」以外に複数名分の15歳未満のお子様のカードを受取の場合、記入してください。

本人 ※カード 名義人 ※本人 が15歳 未満の 場合に 記入して ください	ふりがな 氏名	.....	生年月日	平・令 西曆	年	月	日
	お手持ち の書類	<input type="checkbox"/> 本人確認書類 <input type="checkbox"/> 通知カード(回収) <input type="checkbox"/> マイナンバーカード(回収) <input type="checkbox"/> 個人番号通知書【提示】 <input type="checkbox"/> 交付通知書 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード(回収) <input type="checkbox"/> その他()					
	本人確認 書類	個人番号カード・旅券・在留カード・特別永住者証・身体/療育/精神障害者手帳(※顔写真付き) 健康保険証・子ども医療・学生証・生活保護受給者証・親子手帳(小学生まで)・診察券・顔写真証明書					
	ふりがな 氏名	.....	生年月日	平・令 西曆	年	月	日
	お手持ち の書類	<input type="checkbox"/> 本人確認書類 <input type="checkbox"/> 通知カード(回収) <input type="checkbox"/> マイナンバーカード(回収) <input type="checkbox"/> 個人番号通知書【提示】 <input type="checkbox"/> 交付通知書 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード(回収) <input type="checkbox"/> その他()					
	本人確認 書類	個人番号カード・旅券・在留カード・特別永住者証・身体/療育/精神障害者手帳(※顔写真付き) 健康保険証・子ども医療・学生証・生活保護受給者証・親子手帳(小学生まで)・診察券・顔写真証明書					
	ふりがな 氏名	.....	生年月日	平・令 西曆	年	月	日
	お手持ち の書類	<input type="checkbox"/> 本人確認書類 <input type="checkbox"/> 通知カード(回収) <input type="checkbox"/> マイナンバーカード(回収) <input type="checkbox"/> 個人番号通知書【提示】 <input type="checkbox"/> 交付通知書 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード(回収) <input type="checkbox"/> その他()					
	本人確認 書類	個人番号カード・旅券・在留カード・特別永住者証・身体/療育/精神障害者手帳(※顔写真付き) 健康保険証・子ども医療・学生証・生活保護受給者証・親子手帳(小学生まで)・診察券・顔写真証明書					
	ふりがな 氏名	.....	生年月日	平・令 西曆	年	月	日
	お手持ち の書類	<input type="checkbox"/> 本人確認書類 <input type="checkbox"/> 通知カード(回収) <input type="checkbox"/> マイナンバーカード(回収) <input type="checkbox"/> 個人番号通知書【提示】 <input type="checkbox"/> 交付通知書 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード(回収) <input type="checkbox"/> その他()					
	本人確認 書類	個人番号カード・旅券・在留カード・特別永住者証・身体/療育/精神障害者手帳(※顔写真付き) 健康保険証・子ども医療・学生証・生活保護受給者証・親子手帳(小学生まで)・診察券・顔写真証明書					

※職員利用欄