

マイナンバーカード出張申請者名簿

				実 施 日	令和 年 月 日			
				団 体 名				
				代表者名				
				代表者（電話番号）				
				代表者（メールアドレス）				
No.	氏名	生年月日（和暦）	住所	通知カード 有無	本人確認書類の種別		顔認証マイナ ンバーカード の希望	備 考 （懸案事項があれば ご記入ください）
					1 点目 区分 A	2 点目 区分 A もしくは B		
記載例	菊陽 太郎	S44.1.1	菊陽町 光の森 2 丁目 1 番地 1	有	旅券（パスポート）	健康保険被保険者証（社会 保険・国民健康保険等）	無	
1			菊陽町					
2			菊陽町					
3			菊陽町					
4			菊陽町					
5			菊陽町					
6			菊陽町					
7			菊陽町					
8			菊陽町					
9			菊陽町					

※代表者と書類等のお渡しがありますので、電話もしくはメールアドレス等の記載をお願いします。

※「通知カード」とは、平成27年10月中旬以降、住民票を有する全ての住民に対し郵送され、個人番号等が書かれた緑色のカードです。