

マイナンバーカード交付申請書郵送請求書(郵送用)

令和 年 月 日

(あて先)高崎市長

交付申請書を依頼する方の氏名・住所・連絡先等をご記入ください。

依頼者 (代表者)	フリガナ		生年月日	T・S・H・R 年 月 日	
	氏名				
	住所	高崎市 町			
		(アパート名等)			
電話番号					

申請書を希望する全員分の氏名・生年月日をご記入ください。依頼者(代表者)本人を含む場合はチェックをしてください。 ※複数の場合は依頼者(代表者)と同世帯員に限ります。

申請書を希望する方	①	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ ※チェックをしてください	②	氏名 生年月日 / T・S・H・R 年 月 日
	③	氏名 生年月日 / T・S・H・R 年 月 日	④	氏名 生年月日 / T・S・H・R 年 月 日
	⑤	氏名 生年月日 / T・S・H・R 年 月 日	⑥	氏名 生年月日 / T・S・H・R 年 月 日

封筒に次の書類を入れて下記まで送付してください。

- ①本請求書 ②返信用封筒(住所登録地の住所と依頼者の氏名を記入し、重さに応じた料金の切手を貼ってください)
③依頼者(代表者)の本人確認書類のコピー(有効期限内のものに限る)

■1点でよいもの(写真付のもの)

運転免許証、パスポート、住民基本台帳カード、個人番号カード(お持ちの方)、身体障害者手帳、在留カード など

■2点必要なもの 健康保険証、介護保険証、年金手帳、社員証、学生証、預金通帳 など

送付先

〒370-8501 群馬県高崎市高松町 35 番地 1 高崎市役所市民課住民記録担当

※ 「マイナンバーカード交付申請書請求用紙在中」とご記入ください。

事務処理欄	CS 確認	受付・発送	照合	発送日
	有料・無料			