

マイナンバーカード手続き戸別訪問申込書

マイナンバーカードの手続きの戸別訪問について、下記のとおり申し込みします。

	記入日	令和	年	月	日
氏名	生年月日 (大・昭・平・令) 年 月 日				
住所 丹波市					番地
※ご自宅以外での手続きを希望される場合は、住所と施設名を記入してください。					
住所	施設名				
どの手続きを希望されますか？ マイナンバーカードの (申請 ・ 受け取り)					
訪問を希望される日 (今日からおよそ1週間後以降を目安に)	第1希望		月 日 (午前・午後)		時頃
	第2希望		月 日 (午前・午後)		時頃
駐車スペースはありますか？ 敷地内以外の場合は、場所を具体的に記入してください。 (例：庭、付近の●●町公民館駐車場など)					
通知カードを持っていますか？ (持っている・持っていない・わからない)					
訪問当日、本人確認書類を下記の中から2点以上用意できますか？ (はい ・ いいえ)					
健康保険証・介護保険証・限度額認定証・年金手帳・年金証書・障がい者手帳・運転免許証 ・運転経歴証明書・県立病院の診察券・新型コロナワクチン接種証明書・在留カード など					
ご希望の連絡方法 電話 ・ FAX (電話又はFAX番号)					
やりとりをさせていただく方が手続きを希望する本人以外の方の場合、氏名・続柄 氏名 () 続柄 ()					
お申し込みいただいた上記の内容について、市民課から日程調整の連絡をいたします。 夜間・休日に送信されたものに対しては、翌開庁日の午前9時以降にご連絡いたします。					