

個人番号カード交付申請書再交付申出書

古河市長 様

令和 年 月 日

個人番号		生年月日 ※	明・大・昭・平・令 年 月 日	性別 ※	男・女
氏名 (自署)					
住所					
電話番号					

※ 個人番号がわからない場合は、生年月日と性別を記載してください。

代理人申請の場合は、下記に記入してください。

代理人 (自署)		本人との関係	
住所			
電話番号			

※ 事務処理記載欄

受付担当者	受付年月日
	令和 年 月 日

(参考) 個人番号の記載がある場合は、生年月日と性別に加えて、住所の記載も省略することが可能です。

本人 確認	<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> パ <input type="checkbox"/> 個 <input type="checkbox"/> 住 <input type="checkbox"/> 在
	<input type="checkbox"/> 他()
	No. _____