

個人番号指定請求書

府中市長 様

下記の理由により、個人番号の指定を請求します。

【指定請求する方】

令和 年 月 日

個人番号																				
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

フリガナ														性別	男・女
氏名	Ⓜ														
住所	東京都府中市 町 丁目 番地の														
	マンション・アパート名														
生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和・西暦						連絡先	()							
	年			月			日								

個人番号の不正利用のおそれがあると認められる理由													
返納	<input type="checkbox"/> 通知カード	左記で指定したカードについて、返納します。											
	<input type="checkbox"/> 個人番号カード	署名 Ⓜ											

※ 不正利用のおそれがあるときと認める理由が「紛失」の場合には、紛失した事実を証する書類等を添付してください。

代理人申請の場合は下記に記入

<input type="checkbox"/> 代理人	フリガナ											本人との関係	
<input type="checkbox"/> 法定代理人	氏名												
住所													
連絡先	()												

職員記入欄

本人確認欄 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 法定代理人										返納				
<input type="checkbox"/> 即日	<input type="checkbox"/> 住基カード(+暗証番号)・他()										通知カード	有・無		
	<input type="checkbox"/> 個人番号カード(+暗証番号)・他()										個人番号カード	有・無		
<input type="checkbox"/> 照会書	<input type="checkbox"/> 運免・旅券・障手・在留カ・他()										法定代理人			
	<input type="checkbox"/> 保険証・その他()										<input type="checkbox"/> 戸籍謄本			
発行	番号			期限			発行				<input type="checkbox"/> 登記事項証明書等			
発送	. . .			期限			. . .				<input type="checkbox"/> その他()			
回答							

受付	資料確認	住基処理	統合端末処理

同日紛失届(通・個)