

個人番号通知書交付確認書

薩摩川内市長 様

令和 年 月 日

窓口に来た人の住所 鹿児島県薩摩川内市

窓口に来た人の氏名 _____

<確認書類>

A 官公署から発行された顔写真付きの書類

(免許証、マイナンバーカード、在留カード、旅券等) 1点

B Aが無い場合は、

(健康保険証、介護保険証、医療受給者証、各種年金証書、生活保護受給者証、預金通帳、社員証、学生証等) 2点

【本人が手続きする場合】

・本人の書類 (A書類1点又はB書類2点)

【同一世帯の方が手続きする場合】

・窓口に来られた方の書類 (A書類1点又はB書類2点)

【同一世帯以外の方が手続きする場合】

・本人と代理人のそれぞれの書類 (A書類1点又はB書類2点)

・委任状 (以下の委任状の欄に本人が署名してください)

委 任 状

令和 年 月 日

薩摩川内市長 宛

本人の住所 鹿児島県薩摩川内市

本人の氏名 _____

私は、下記の者を代理人として個人番号通知書の受領の権限を委任しました。
個人番号通知書の受領について私の意思によるものに相違ありません。

代理人の住所 _____

代理人の氏名 _____

受付担当	交付日	返戻理由	返戻日
	令和 年 月 日	保管期間経過・受取拒否・宛所不明	令和 年 月 日