

通知カード返納届

甲州市長 様

令和 年 月 日

生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	性別	男・女	個人番号	
氏 名	⑨				
住 所	甲州市				
電話番号					
返納理由 (当てはまるものに☑)	<input type="checkbox"/> マイナンバーカードを受け取ったため <input type="checkbox"/> 通知カード再交付申請後に紛失した通知カードが見つかったため <input type="checkbox"/> 海外へ転出したため <input type="checkbox"/> 死亡のため <input type="checkbox"/> その他 [_____]				

※ 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下さい。

代理人申請の場合は下記に記入のこと

代 理 人	⑨	本人との関係	
住 所			
電話番号			

＊ ＊ ここから下は、職員の記入欄です。 ＊ ＊

【本人確認書類】

- 免許証 旅券 住基カード(A・B) 在留カード等 個人番号カード
 保険証 医療証 社員証 学生証 聴聞
 その他(_____)

回議		
課長	リーダー	担当

(参考) 個人番号の記載がある場合に、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。