マイナンバーカード交付通知書送付に係る転送希望届

始良市長　殿

次のとおりマイナンバーカード交付通知書送付に係る転送希望届を申請します。

				年　月　日	
氏　名	（自署または記名押印）	生年月日	明・大・昭・平・西暦 年　月　日	性別	男・女
住民票の住所	始良市				
転送先住所					
転送を希望する理由	**転送を希望する理由を疎明する資料の添付が必要です。** 1. 長期入院・入所　2. 自宅改装　3. 罹災 4. その他（理由を具体的にご記入ください） ［　　］				
電話番号	（　　）　　―				

法定代理人または代理人が申請する場合は下記にご記入ください。

代　理　人	（自署または記名押印）	本人との関係	
住　所			
電話番号	（　　）　　―		

【注意事項】必ずお読みください。

1. 郵便局に転送届を提出されている場合に限り転送されます。

2. 必要書類は以下のとおりです。

① **転送を希望する理由を明らかにする資料**（例：直近1か月の病院・施設の利用料領収書、建築確認書、罹災証明など）

② **申請者の本人確認書類**（A書類1点またはB書類2点。郵送で申請される場合は写しを添付してください）

代理人が申請する場合は①②に加えて

③ **代理人の本人確認書類**（A書類1点またはB書類2点）

④ **代理権を証明する書類**（委任状、戸籍謄本、登記事項証明書など）

A書類の例：　運転免許証、パスポート、身体障害者手帳など
B書類の例：　健康保険証、介護保険証、年金手帳、子ども医療費受給者証、学生証など

市役所記入欄

届　出　人	□本人　□法定代理人　□任意代理人 □疎明資料　□代理権確認書類（　　）	
申請者の本人確認書類	□運転免許証　□障害者手帳　□パスポート □（　　）	□健康保険証　□介護保険証　□年金手帳 □（　　）
代理人の本人確認書類	□運転免許証　□障害者手帳　□パスポート □（　　）	□健康保険証　□介護保険証　□年金手帳 □（　　）