

申請者名簿

団体名 _____

	氏名	住所	生年月日	顔 認 証 個 人 番 号 カ ー ド を 希 望	健 康 保 険 証 利 用 登 録 を 希 望	持ち物確認欄						
						個 人 番 号 通 知 書 又 は 個 人 番 号 カ ー ド	個 人 番 号 通 知 カ ー ド	個 人 番 号 カ ー ド 交 付 申 請 書	本人確認書類			
									甲 (2点)	乙 (1点)	甲 (1点)	照 会 書 事 前 送 付 (甲1点) 又 は (乙2点)
例	大網 太郎	大網白里市 大網115番地2	昭和・平成 令和・西暦 25 年 1 月 1 日	✓	✓	✓	✓	✓				
1		大網白里市	昭和・平成 令和・西暦 年 月 日									
2		大網白里市	昭和・平成 令和・西暦 年 月 日									
3		大網白里市	昭和・平成 令和・西暦 年 月 日									
4		大網白里市	昭和・平成 令和・西暦 年 月 日									
5		大網白里市	昭和・平成 令和・西暦 年 月 日									
6		大網白里市	昭和・平成 令和・西暦 年 月 日									
7		大網白里市	昭和・平成 令和・西暦 年 月 日									
8		大網白里市	昭和・平成 令和・西暦 年 月 日									
9		大網白里市	昭和・平成 令和・西暦 年 月 日									
10		大網白里市	昭和・平成 令和・西暦 年 月 日									

事務処理欄

準備が必要なもの	<input type="checkbox"/> 個人番号通知カードまたは個人番号通知書
	<input type="checkbox"/> 個人番号カード交付申請書
	本人確認書類
	<input type="checkbox"/> 甲（2点） <ul style="list-style-type: none"> ・身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳・療育手帳 ・運転免許証・運転経歴証明書（※1）・旅券 ・個人番号カード・住民基本台帳カード（顔写真付きに限る） 甲 <ul style="list-style-type: none"> ・在留カード（顔写真付きに限る）・特別永住者証明書（顔写真付きに限る） ・一時庇護許可書又は仮滞在許可書 <p>（※1）交付年月日が平成24年4月1日以降のもの</p>
<input type="checkbox"/> 甲（1点）+乙（1点） <ul style="list-style-type: none"> ・敬老手帳・健康保険又は介護保険の被保険者証・医療受給者証 ・各種年金証書・年金手帳 ・基礎年金番号通知書（年金額改定通知書・年金振込通知書を含む。） ・障害福祉サービス受給者証・自立支援医療受給者証 ・戦傷病者手帳・生活保護受給者証・住民名義の預金通帳 ・個人番号カード顔写真証明書（※2） ・児童扶養手当証書・特別児童扶養手当証書・母子健康手帳 ・子ども医療費受給者証・各種資格証（電子工事士免状・無線従事者免許証等） ・船員手帳・官公署がその職員に対して発行した身分証明書 ・民間企業の社員証・学生証・学校名が記載された各種書類 ・教習資格認定証・検定合格証 ・甲の書類が更新中の場合に交付される仮証明書や引換証類 <p>乙</p> <p>（※2）顔写真付き本人確認書類をお持ちでない場合、病院の施設長など（注）が申請者の顔写真を証明した書類を作成いただくことも可能です。</p> <p>（注）個人番号カード顔写真証明書を作成できる者</p> <ol style="list-style-type: none"> ①病院長又は施設長 （交付申請者が長期入院している者や介護施設等に入所している者である場合） ②ケアマネージャー及び施設長 （交付申請者が在宅で保健医療サービス又は福祉サービスの提供を受けている者である場合） ③法定代理人（交付申請者が15歳未満の未成年者又は成年被後見人である場合） ④公的な支援機関の職員及び当該支援機関の長 （交付申請者が社会的参加を回避し、長期にわたって概ね家庭にとどまり続けている状態であるなど客観的状況に照らして出頭が困難であると認められる者である場合） 	
<input type="checkbox"/> （甲1点）または（乙2点）しかない場合の照会書案内	