

通知カード返納届

北海道中川郡本別町長 様

令和 年 月 日

個人番号		生年月日		性別	男・女
氏名	Ⓜ				
住所					
電話番号					
返納事由 該当に○	(1) 個人番号を変更したため (2) 通知カードの再交付を受けた場合において、紛失した通知カードを発見したため (3) 国外転出したため (4) 住民票の消除（国内転出、死亡又は日本国籍の取得若しくは喪失の場合を除く） (5) 住民基本台帳法の適用を受けない者となったため (6) 個人番号カードの交付を受けたため (7) その他 []				
返納事由 発生年月日	平成・令和 年 月 日				

代理人による届出の場合は、下記に記入してください。

代理人		Ⓜ	本人との関係	
住所				
電話番号				

※ 法定代理人以外の代理人の場合は、委任状を提出してください。

※ 法定代理人や代理人の本人確認書類を提示してください。

※ 事務処理記載欄

【本人確認】	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住基カード（写真あり） <input type="checkbox"/> 在留カード等 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 後期医療証 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 学生証（写真あり） <input type="checkbox"/> その他（ ）			
【代理人確認】	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住基カード（写真あり） <input type="checkbox"/> 在留カード等 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 後期医療証 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 学生証（写真あり） <input type="checkbox"/> その他（ ）			
資料	1. 委任状 2. 戸籍謄本等 3. 登記事項証明書 4. その他（ ）			

受付年月日	受付	入力	照合	台帳記入