

見本

マイナンバーカード交付通知書 転送希望届

大月市長 あて

令和 ○年 ○月 ○日

氏名	大月 太郎	生年 月日	昭和 平成 令和	○年 ○月 ○日	性別	男・女
住民票の住所	山梨県大月市大月二丁目6番20号					
電話番号	0554-23-8022					
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が必要です。 a. 長期入院(所) b. 自宅改築(新築) c. 罹災 d. その他(具体的に記入してください。) d.その他()					

代理人(15歳未満の方が申請する場合は法定代理人)が申請する場合は、下記にご記入ください。

代理人		生年月日	昭和 平成 令和	年 月 日
住所		本人との関係		
電話番号				

<必要書類> 必ずご確認ください。

①本人確認書類

1点必要なもの	マイナンバーカード、住民基本台帳カード(顔写真あり)、運転免許証、運転経歴証明書(平成24年4月1日以降発行のもの)、パスポート(旅券)、療育手帳、障害者手帳、在留カード(顔写真あり)、特別永住者証明書など
2点必要なもの	健康保険証、介護保険証、年金手帳、基礎年金番号通知書、預金通帳、生活保護受給証明書、学生証、各種医療受給者証、在留カード(顔写真なし)、特別永住者証明書(顔写真なし)など

※代理申請をする場合、本人と代理人の本人確認書類、及び代理権を確認する書類(委任状等)が必要です。

②転送を希望する理由を疎明する資料

※下記は一例です。疎明する資料についてご不明な点がございましたら事前にお問い合わせください。

理由	a. 長期入院(所)	b. 自宅改築(新築)	c. 罹災
疎明資料	入院(所)証明 等	建築確認書 等	罹災証明書 等

<郵送で申請される方へ>

上記の必要書類①②の写しを添付し、下記住所へ郵送してください。

〒401-8601 山梨県大月市大月二丁目6番20号 大月市役所 市民課 戸籍住民担当 宛
--

※事務処理記載欄

受付担当者		受付年月日	
届出人	□本人 □法定代理人 □任意代理人 ※代理人の場合、代理権を確認できるものが必要 代理権の確認書類() 住記システム等で確認できる場合は不要		
本人の本人確認書類	□マイナンバーカード □運転免許証 □旅券 □その他()	□健康保険証 □年金手帳 □預金通帳 □その他()	
代理人の本人確認書類	□マイナンバーカード □運転免許証 □旅券 □その他()	□健康保険証 □年金手帳 □預金通帳 □その他()	