

マイナンバーカード交付申請書 郵送依頼書

海老名市長 殿

依頼日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

申請書を依頼される方の氏名・住所・連絡先等をご記入ください。

フリガナ		生年月日	大・昭・平・令・西暦 年 月 日
氏名			
住所	海老名市		
電話番号			

申請書を希望される方全員分の氏名・生年月日をご記入ください。同時に請求できるのは、依頼者本人および同一世帯の方の申請書のみです。

氏名①	同上 <input type="checkbox"/> フリガナ	生年月日	大・昭・平・令・西暦 年 月 日
氏名②	フリガナ	生年月日	大・昭・平・令・西暦 年 月 日
氏名③	フリガナ	生年月日	大・昭・平・令・西暦 年 月 日
氏名④	フリガナ	生年月日	大・昭・平・令・西暦 年 月 日
氏名⑤	フリガナ	生年月日	大・昭・平・令・西暦 年 月 日

※記入欄が足りない場合は、裏面にご記入ください。

封筒に以下の書類を入れて、下記送付先まで郵送してください。

- ① 本依頼書
- ② 返信用封筒（住民登録の住所を記入し、切手を貼ってください。）
定形郵便の場合、申請書を希望される方が3名までの場合は84円、4名以上の場合は94円となります。
定形外郵便の場合は超過重量に応じて受取人払いになります。
- ③ 本人確認書類のコピー（代表者の方のみ）
※15歳未満および成年被後見人の方は法定代理人の本人確認書類も同封してください。

《 本確認書類一覧 》 ※有効期限内で住所・氏名などが最新ののものに限る。

本人確認書類①（いずれか1点。お持ちでない方は②の中からご用意ください。）
運転免許証（または運転経歴証明書）、身体障がい者手帳、パスポート、療育手帳、在留カードなど
本人確認書類②（いずれか2点。「氏名・生年月」または「氏名・住所」記載のもの。）
健康保険証、年金手帳、社員証、学生証、預金通帳、医療受給者証など

【書類の郵送先】
〒243-0492
神奈川県海老名市勝瀬 175-1
海老名市役所 窓口サービス課