マイナンバーカード申請書の郵送交付請求書

西東京市長　宛

令和　　年　　月　　日

請求者					
住　所	西東京市 （町）　　丁目　　番　　ー　　号 アパート・マンション名（　　）				
フリガナ			フリガナ		
氏　名	㊞ ※自署の場合は印不要です		旧氏 または 通　称	※住民票に記載されている方はご記入ください	
生年月日	西暦　明　大　昭　平　令 年　　月　　日	性　別	男 女	電話番号 （日中連絡先）	

申請書の交付を希望される方の氏名等を、以下の太枠内にご記入ください。

※請求者本人のものが必要な場合は「同上」にチェックしてください

□ 同上	住 所	西東京市 （町）　　丁目　　番　　ー　　号 アパート・マンション名（　　）			
□ 同 上	氏 名		生年月日	西暦　明　大　昭　平　令 年　　月　　日	性 別 男・女

上記以外の同一世帯員についても交付を希望する場合は、その世帯員を以下の太枠内にご記入ください。

世帯員 氏　名		生年月日	西暦　明　大　昭　平　令 年　　月　　日	性 別 男・女
世帯員 氏　名		生年月日	西暦　明　大　昭　平　令 年　　月　　日	性 別 男・女
世帯員 氏　名		生年月日	西暦　明　大　昭　平　令 年　　月　　日	性 別 男・女
世帯員 氏　名		生年月日	西暦　明　大　昭　平　令 年　　月　　日	性 別 男・女
世帯員 氏　名		生年月日	西暦　明　大　昭　平　令 年　　月　　日	性 別 男・女
世帯員 氏　名		生年月日	西暦　明　大　昭　平　令 年　　月　　日	性 別 男・女

注 意事 項	・請求者の本人であることが確認できるもの（運転免許証、旅券、在留カード、特別永住者証明書、健康保険証・資格確認書（※資格情報のお知らせは不可）、年金手帳等）のコピーを同封してください。 ・返信用封筒（請求者の住所、氏名を明記し、切手を貼ったもの）を同封した上で、送付してください。

2024.12.02　更新