## 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	在	日	н
TD 17∐		л	

請求者											
住 所	西東京市アパート	・マン	ノション	ン名(	(町) (		丁目		番	_	<del>号</del> )
フリガナ								フリガナ			
氏 名				;	※自署の	の場合は印	<ul><li>印</li><li>不要です</li></ul>	旧 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	性別	男	電話者			
	4	Ŧ.	月		日	IT /JI	女	(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

	住所	西東京市	(町)	丁目		番		_	_		号
同上	1土 片灯	アパート・マンション名(									)
	氏名			生年月日	西暦	明	大	昭	平	令	性別
同上	以 石			エキカロ		年		月	日		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。

エルタバッド	世市員に 2010 0人目で印主する物目	1191 ( 6) 1			077	×1+1	31-0	- 06/	VV/_C/0 /
世帯員	_	生年月日	西暦	明	大	昭	平	令	性別
氏 名		生平月口		年	J	月	日		男・女
世帯員		生年月日	西暦	明	大	昭	平	令	性別
氏 名		生平月口		年	J	月	日		男・女
世帯員		<b></b>	西暦	明	大	昭	平	令	性別
氏 名		生年月日		年	J	月	日		男・女
世帯員		生年月日	西暦	明	大	昭	平	令	性別
氏 名		<u> </u>		年	J	月	日		男・女
世帯員		生年月日	西暦	明	大	昭	平	令	性別
氏 名		土井月口		年	J	月	日		男・女
世帯員		生年月日	西暦	明	大	昭	平	令	性別
氏 名		<u> </u>		年	J	月	日		男・女
	・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。								
注 意事 項									
	てください。								