

個人番号カード 廃止(返納)届

加古川市長 様

令和 年 月 日

個人番号		生年月日 ※	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	性別 ※	男・女
氏名					
住所	加古川市				
電話番号	☐ 携帯 ☐ 自宅				
理由	☐ 有効期限切れ ☐ 更新(有効期限前) ☐ 追記欄満載 ☐ ICチップ不良 ☐ 顔認証不良 ☐ カード損傷 ☐ 個人番号変更 ☐ 国外転出 ☐ 国内転出 ☐ 転入日14日経過 ☐ 継続未処理 ☐ 死亡 ☐ その他()				

※個人番号がわからない場合は、生年月日と性別を記載してください。

● 旧カードは ☐ 持ち帰ります(ICチップに穴をあけます) ☐ 返納します

代理人による届出の場合は、以下に記入してください。

代理人 氏名		本人との 関係	☐ 親権者 ☐ 後見人 ☐ その他()
住所	加古川市		
電話番号	☐ 携帯 ☐ 自宅		

【事務処理欄】

	本人	代理人
確認書類 ①	☐ 個人番号カード ☐ 運転免許証 ☐ パスポート ☐ 在留カード(顔写真有) ☐ 特別永住者証明書(顔写真有) ☐ 身体障がい者手帳 ☐ 精神障がい者保健福祉手帳 ☐ 療育手帳 ☐ 運転経歴証明書(H24.4.1~) ☐ その他()	☐ 個人番号カード ☐ 運転免許証 ☐ パスポート ☐ 在留カード(顔写真有) ☐ 特別永住者証明書(顔写真有) ☐ 身体障がい者手帳 ☐ 精神障がい者保健福祉手帳 ☐ 療育手帳 ☐ 運転経歴証明書(H24.4.1~) ☐ その他()
確認書類 ②	☐ 健康保険証 ☐ 介護保険証 ☐ 各種医療費受給者証 ☐ 母子手帳 ☐ 年金手帳(証書) ☐ 基礎年金番号通知書 ☐ 学生証 ☐ 卒業証書 ☐ 資格証明書 ☐ 納税通知書 ☐ 診察券 ☐ 公共料金請求書 ☐ 郵便物 ☐ その他()	☐ 健康保険証 ☐ 介護保険証 ☐ 各種医療費受給者証 ☐ 母子手帳 ☐ 年金手帳(証書) ☐ 基礎年金番号通知書 ☐ 学生証 ☐ 卒業証書 ☐ 資格証明書 ☐ 納税通知書 ☐ 診察券 ☐ 公共料金請求書 ☐ 郵便物 ☐ その他()

※本人・代理人とも①1点 OR ②2点確認

※確認書類は、有効期限内のみかつ「氏名+住所」または「氏名+生年月日」の記載が必要

受付担当者	代理権確認	廃止入力	回収入力
カードチェック ()	☐ 住基(法定代理) ☐ 戸籍(法定代理) ☐ 委任状 ☐ その他()	/	/