

## 個人番号カード返納(廃止)届

加古川市長 様

令和 年 月 日

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

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<br>氏名 |                                                            | 本人との<br>関係 | <input type="checkbox"/> 親権者<br><input type="checkbox"/> 後見人<br><input type="checkbox"/> その他( ) |
| 住所        | 加古川市                                                       |            |                                                                                                 |
| 電話番号      | <input type="checkbox"/> 携帯<br><input type="checkbox"/> 自宅 |            |                                                                                                 |

## 【事務処理欄】

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