個人番号カード交付申請書　郵送依頼書

依　頼　日	年　　月　　日

＿＿＿＿＿＿区長　様

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

依頼者	フリガナ		生年月日	年　　月　　日
	氏名			
	住　所	大阪市 区		
	電話番号			

申請書を希望する全員分の氏名・生年月日をご記入ください。（依頼者本人が含まれる場合は、本人の氏名も記入ください。）同時に請求できるのは、依頼者本人及び同一世帯の方の申請書のみです。

氏名①	依頼者と同じ□　フリガナ	生年月日	年　　月　　日
氏名②	フリガナ	生年月日	年　　月　　日
氏名③	フリガナ	生年月日	年　　月　　日
氏名④	フリガナ	生年月日	年　　月　　日
氏名⑤	フリガナ	生年月日	年　　月　　日

封筒に次の書類を入れて、**お住まいの区の区役所窓口サービス課（戸籍登録課・住民情報課）まで送付**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、110円切手を貼ってください。）

③ 依頼者欄に記載されている方の本人確認書類のコピー（下枠に掲げる書類の中から1点）

【本人確認書類一覧（例示）】

マイナンバーカード、運転免許証、特別永住者証明書、在留カード、船員手帳、海技免状、小型船舶操縦免許証、猟銃・空気銃所持許可証、戦傷病者手帳、宅地建物取引士証、電気工事士免状、無線従事者免許証、認定電気工事従事者認定証、耐空検査員の証、教習資格認定証、身体障害者手帳、療育手帳、運転経歴証明書（平成24年4月1日以降に交付されたものに限る）、各種健康保険の資格確認書、高齢受給者証、国民年金手帳、年金証書、共済年金証書、恩給証書、国又は地方公共団体が発行した身分証明書、その他区長が適当と認めるもの

※いずれの証明書も有効期限の切れたものや失効したものは使用できません。

※各種健康保険の資格確認書の写しを送付する際は、保険者番号および被保険者等記号・番号をマスキング（黒で塗りつぶし）して送付していただく必要があります。