

個人番号指定請求書

交野市長 様

年 月 日

個人番号		生年月日 ※1	明・大・昭・平・西暦 . .	性別 ※1	男・女
氏名	⑨				
住所	〒 - 交野市				
電話番号					
個人番号の不正利用のおそれがあると認められる理由 ※2					

※1 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。

※2 不正利用のおそれがあると認められる理由が「紛失」の場合には、紛失した事実を証する書類等を添付してください。

代理人申請の場合は、下記に記入してください。

代理人	⑨	本人との関係	
住所	<input type="checkbox"/> 本人と同じ (<input type="checkbox"/> 同じ世帯 <input type="checkbox"/> 別世帯)		
電話番号			

※ 事務処理記載欄

受付担当者	受付年月日
	平成 年 月 日

(参考) 個人番号の記載がある場合は、生年月日と性別に加えて、住所の記載も省略することが可能です。

