

| | |
|-----|-----|
| NO. | 受付印 |
| | |

個人番号カード交付手順書（本人受取）

| | | | | | | |
|----|------|---------------------|----|-----|------|-----------------------------|
| 本人 | 氏名 | (ふりがな) | | | | |
| | 住所 | 三次市 | | | | |
| | 生年月日 | T・S・H・R・西暦 年 月 日 | 性別 | 男・女 | 電話番号 | - - ※お昼に連絡が取れる番号をご記入ください |

※以下、職員記入欄

| 持参物等の確認 | |
|----------|---|
| 確認書類 | 免許証・マイナ・旅券・特永証・保険証・診察券・学生証・年金手帳・こども <input type="checkbox"/> 有効期限及び偽変造の確認 |
| 回答書（ハガキ） | <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無しの場合は回答書（窓口記入用）へ記入 <input type="checkbox"/> 郵送された照会書 |
| 通知カード | <input type="checkbox"/> カード更新時、又は令和2年5月25日以降に番号を通知した者は確認不要 <input type="checkbox"/> 有り 無し： <input type="checkbox"/> 紛失した場合は理由聞取り（理由： ） <input type="checkbox"/> 所持していない場合は後日返還を依頼（郵送可） |
| 住基カード | <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> カードが有効な場合は返納届の記入及び廃止入力 |
| 顔認証 | <input type="checkbox"/> 必要 協議者：（ ）（ ） 結果： |

| 交付手続きに必要な書類の組合せ一覧 | |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 回答書（郵送）と | 本確A 1点 |
| <input type="checkbox"/> 回答書（郵送）と | 本確B 2点 |
| <input type="checkbox"/> 通知カード と | 本確A 1点 と 回答書（郵送 又は 窓口記入用） |
| <input type="checkbox"/> 通知カード と | 本確B 2点 と 回答書（郵送 又は 窓口記入用） |
| <input type="checkbox"/> 通知カード と | 本確A 2点 |
| <input type="checkbox"/> 通知カード と | 本確A 1点 と 確認B 1点 |
| <input type="checkbox"/> 通知カード と | 本確A 1点 と 世帯構成確認 |
| 世帯構成：氏名 生年月日：T・S・H・R・西暦 年 月 日 | |
| <input type="checkbox"/> 通知カード と | 住民基本台帳カード（暗証番号入力） |
| <input type="checkbox"/> 通知カード と | 運転免許証 又は 在留カード 又は 特永証 の ICチップを確認 |

交付時確認事項等

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> 15歳未満の者及び成年被後見人でないか確認 |
| <input type="checkbox"/> カードの券面事項確認 <input type="checkbox"/> カードの住所等に変更がある場合は券面事項更新及びカード追記 |
| 保管する書類の複写 <input type="checkbox"/> 本人確認書類： <input type="checkbox"/> 個人番号カード： <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード |

| | | | | | | |
|----|----------|-------------|---------------|-----------|--|--|
| 担当 | 受付年月日 | 通知カード 入力 | 取扱い注意 管理入力 | 受付簿 記入 | | |
| | 令和 年 月 日 | | | | | |