

個人番号カード交付通知書等転送希望届

八幡浜市長 様

年 月 日

氏 名		生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日
住民票の 住 所	八幡浜市		
電話番号	- -		
転送を希望 する理由 該当箇所にマル	長期入院 長期入所 自宅建築 自宅改築 罹災		

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		本人との関係	
住 所			
電話番号			

○必要書類

- ・ 本人が申請する場合 ① ～ ③
- ・ 代理人が申請する場合 ① ～ ⑤

① 個人番号カード交付通知書等転送希望届

② 申請者の本人確認書類

以下の表からA 1点もしくはB 2点。

A	住民基本台帳カード（顔写真あり）、個人番号カード、運転免許証、運転経歴証明書、パスポート 身体障がい者手帳、療育手帳、在留カード 等
B	健康保険証、介護保険者証、年金手帳、年金証書、診察券（手書きでないもの）、医療受給者証 住民基本台帳カード（顔写真なし）、官公庁の発行した各種免許状 等

③ 転送を希望する理由を疎明する資料

理由	長期入院・入所	自宅建築・改築	罹災
疎明資料	入院・入所証明書（原本）	建築確認書（写し）	罹災証明書（写し）

④ 代理人の本人確認書類

②と同様

⑤ 委任状（転送希望届用）

○郵送申請

必要書類の写しを、下記住所へ郵送してください。

〒796-8501 愛媛県八幡浜市北浜1-1-1

八幡浜市役所市民課市民係（マイナンバー） 宛