

(申請日) 平成 年 月 日

鳥取県境港市長 様

## 個人番号カード交付通知書を転送可能郵便とする変更申請書

個人番号カード交付通知書を転送可能郵便とすることについて、下記のとおり変更申請します。

### 1 申請者本人

氏 名	印	明治・大正・昭和・平成 年 月 日生
住 所	鳥取県境港市	
郵便局に申請した 転送先		
連絡先	( ) ー	

### 2 代理人

氏 名	印	代理人の種類
		任意 ・ 法定
住 所		
連絡先	( ) ー	

### 3 やむを得ない理由 ※該当する項目にチェックを付けてください。

- 医療機関・施設等への長期の入院・入所により住所地に誰も居住していないため
- ドメスティック・バイオレンス、ストーカー行為等、児童虐待又はこれらに準ずる行為の被害者で、住所地以外の地へ移動しているため
- その他（具体的な状況を記載してください。）

--

### ※ 注意 ※ 申請書提出の際には、以下の書類を必ず添付してください。

- 申請者本人の本人確認書類
- やむを得ない理由に関する疎明資料（入院診療計画書、入所契約書、領収書、診断書等）
- 代理人申請の場合は、さらに次の書類も併せて添付してください。
- 代理人の本人確認書類       代理人の代理権を証明する書類（委任状等）

市区町村使用欄

受領日 平成 年 月 日

受 領	確 認	発 送