

マイナンバーカード申請サポート及び代理受領に係る実施報告書

以下の者について、マイナンバーカード申請サポート及び代理受領を行いましたので報告します。

年 月 日

申請サポート 件			代理受領 件			合計 件		施設名
								施設長名
No.	支援内容		氏名	生年月日	住所(住民票の住所地)	申請方法	申請書ID※	
	申請サポート	代理受領						
1	令和 年 月 日	令和 年 月 日		年 月 日	三芳町	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> オンライン		
2	令和 年 月 日	令和 年 月 日		年 月 日	三芳町	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> オンライン		
3	令和 年 月 日	令和 年 月 日		年 月 日	三芳町	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> オンライン		
4	令和 年 月 日	令和 年 月 日		年 月 日	三芳町	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> オンライン		
5	令和 年 月 日	令和 年 月 日		年 月 日	三芳町	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> オンライン		
6	令和 年 月 日	令和 年 月 日		年 月 日	三芳町	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> オンライン		
7	令和 年 月 日	令和 年 月 日		年 月 日	三芳町	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> オンライン		

※申請サポートをオンラインで行った場合、24桁の申請書IDを記載してください。
 ※申請サポートを郵送で行った場合、QR付き申請書のコピーを添付してください。

No.	支援内容		氏名	生年月日	住所(住民票の住所地)	申請方法	申請書ID※
	申請サポート	代理受領					
8	令和 年 月 日	令和 年 月 日		年 月 日	三芳町	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> オンライン	
9	令和 年 月 日	令和 年 月 日		年 月 日	三芳町	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> オンライン	
10	令和 年 月 日	令和 年 月 日		年 月 日	三芳町	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> オンライン	
11	令和 年 月 日	令和 年 月 日		年 月 日	三芳町	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> オンライン	
12	令和 年 月 日	令和 年 月 日		年 月 日	三芳町	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> オンライン	
13	令和 年 月 日	令和 年 月 日		年 月 日	三芳町	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> オンライン	
14	令和 年 月 日	令和 年 月 日		年 月 日	三芳町	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> オンライン	
15	令和 年 月 日	令和 年 月 日		年 月 日	三芳町	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> オンライン	

※申請サポートをオンラインで行った場合、24桁の申請書IDを記載してください。

※申請サポートを郵送で行った場合、QR付き申請書のコピーを添付してください。