

申請希望者リスト

施設等名称			
施設等住所			
担当者名		電話番号	
以下の申請希望者が、マイナンバーカードの申請に関して個人情報のやりとりを市と担当者間で行うことに同意済みです <input type="checkbox"/>			

施設記入欄						市記入欄	
番号	(フリガナ) 申請者氏名	生年月日	住所	性別	成年後見人の有無	カードの発行状況	可否
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	通知カードなし、かつ、本人確認書類がB2点 <input type="checkbox"/>			顔認証カード希望 <input type="checkbox"/>	施設へのカード送付希望 <input type="checkbox"/>	男・女	有・無
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	通知カードなし、かつ、本人確認書類がB2点 <input type="checkbox"/>			顔認証カード希望 <input type="checkbox"/>	施設へのカード送付希望 <input type="checkbox"/>	男・女	有・無
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	通知カードなし、かつ、本人確認書類がB2点 <input type="checkbox"/>			顔認証カード希望 <input type="checkbox"/>	施設へのカード送付希望 <input type="checkbox"/>	男・女	有・無
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	通知カードなし、かつ、本人確認書類がB2点 <input type="checkbox"/>			顔認証カード希望 <input type="checkbox"/>	施設へのカード送付希望 <input type="checkbox"/>	男・女	有・無
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	通知カードなし、かつ、本人確認書類がB2点 <input type="checkbox"/>			顔認証カード希望 <input type="checkbox"/>	施設へのカード送付希望 <input type="checkbox"/>	男・女	有・無
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	通知カードなし、かつ、本人確認書類がB2点 <input type="checkbox"/>			顔認証カード希望 <input type="checkbox"/>	施設へのカード送付希望 <input type="checkbox"/>	男・女	有・無
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	通知カードなし、かつ、本人確認書類がB2点 <input type="checkbox"/>			顔認証カード希望 <input type="checkbox"/>	施設へのカード送付希望 <input type="checkbox"/>	男・女	有・無
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	通知カードなし、かつ、本人確認書類がB2点 <input type="checkbox"/>			顔認証カード希望 <input type="checkbox"/>	施設へのカード送付希望 <input type="checkbox"/>	男・女	有・無
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	通知カードなし、かつ、本人確認書類がB2点 <input type="checkbox"/>			顔認証カード希望 <input type="checkbox"/>	施設へのカード送付希望 <input type="checkbox"/>	男・女	有・無
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	通知カードなし、かつ、本人確認書類がB2点 <input type="checkbox"/>			顔認証カード希望 <input type="checkbox"/>	施設へのカード送付希望 <input type="checkbox"/>	男・女	有・無

※「氏名」「住所」「生年月日」「成年後見人の有無」「カードの発行状況」について、このリストを基に確認をいたします