

マイナンバーカード住所変更依頼書 (住所変更のみ)

住所変更を委任した者へ、私の保有するマイナンバーカードの住所変更手続きについて、あわせて依頼します。

なお、このマイナンバーカード住所変更依頼書は、住所変更にかかる委任状および私のマイナンバーカードと同時に提示された場合にのみ、有効としてください。

マイナンバーカード 保有者	氏名 (自署または記名押印)				
	生年月日 (大・昭・平・西暦) 年 月 日				
マイナンバーカード 住民基本台帳用 暗証番号(数字4ケタ)					※ 暗証番号の入力は市職員が行います。 ※ 不明または一致しない場合は代理での 手続きができません。
(以下の内容を確認し、□に✓を入れてください。) ☐ この用紙を代理人の目に触れないよう封筒に入れ、「住所異動の委任状」「マイナンバーカード」とともに代理人へ預けます。					

マイナンバーカード保有者が15歳未満または成年被後見人の場合は、以下についても記入してください。

上記の手続き依頼については、マイナンバーカード保有者にかわり、法定代理人である私より依頼しています。

法定代理人	氏名 (自署または記名押印)				
	生年月日 (大・昭・平・西暦) 年 月 日				
☐ 親権者 ☐ 成年後見人	住所 ☐ マイナンバーカード保有者と同一				

※マイナンバーカード保有者が15歳未満で、法定代理人(親権者)が別の世帯にいる場合は、親権者であることがわかる戸籍謄本等の書類を添付してください。