

本人確認

- 他の課で確認済
- 個人番号カード
- パスポート
- 個人番号通知カード
- 年金手帳
- 別紙により確認
- 運転免許証等
- 住基カード（有・無）
- 身体障害者手帳
- 保険証（国・介・後）
- その他（ ）

申請日

令和 年 月 日

再交付申請書

美浜町長様

次のとおり、下記の証書等の再交付を申請します。

※申請者（窓口に来た人等）の本人確認ができる証明書が必要です。

※本人または同一世帯の家族以外の方が申請する場合は、委任状が必要です。

申請者	住所		
	フリガナ		生年月日
	氏名		<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和
	電話番号		年 月 日
	対象者との関係	<input type="checkbox"/> 本人（乳幼児予防接種の申請者は保護者とし、対象児の氏名を右に記入して下さい。 _____） <input type="checkbox"/> 同一世帯の家族（ _____） <input type="checkbox"/> 代理人 ※委任状が必要です（任意様式も可）	

※対象者が申請者と同じ場合は、記載不要です。

対象者	住所		
	フリガナ		生年月日
	氏名		<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日

◆再交付を申請する証書等（必要な証書の□にチェックを入れてください。）

- 妊婦健康診査受診票
- 予防接種依頼書等（必要な予防接種名： _____）
- 国保特定健診・各種がん検診受診券
- 上記に記載がないもの（ _____）