

年 月 日

沼津市長 宛

申請者 団体の名称

所在地

代表者氏名

(担当者名: 電話)

マイナンバーカード申請等支援に係る事前協議書

マイナンバーカード申請等について、下記のとおり支援を実施したいので協議します。

記

1 実施する支援内容 (両方の場合はそれぞれにチェック)	<input type="checkbox"/> マイナンバーカードの申請サポート	
	<input type="checkbox"/> マイナンバーカードの代理交付による受取り	
2 申請サポートの実施方法 (申請サポートを実施する場合のみ)	<input type="checkbox"/> 交付申請書を市役所窓口へ提出	
	<input type="checkbox"/> 交付申請書を J-LIS へてに郵送	
	<input type="checkbox"/> 二次元バーコード付き交付申請書によるオンライン申請	
3 実施期間	申請サポート	年 月 日 ～ 年 月 日
	代理受領	年 月 日 ～ 年 月 日
4 支援対象件数	申請サポート	件
	代理受領	件

※支援対象者1名について申請サポート及び代理受領を行う場合は、それぞれ1件として数えてください。