

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実施報告書

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ので報告します。

記

| | | |
|---------------------------------|--|------------------|
| 1 実施した支援内容 (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) | |
| 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った場合は、それぞれ1件として数えてください。