

通知カード交付申請書

(宛先) 八重瀬町長 殿

令和 年 月 日

①窓口に来られた人

住所					
ふりがな					
氏名					
生年月日	明・大・昭・平・令	性別		電話番号	自宅・携帯・その他( ) ( ) -
	年 月 日				

②通知カードの交付を受ける人

住所	□①に同じ 八重瀬町			
ふりがな		生年月日	明・大・昭・平・令	
氏名			年 月 日	
ふりがな		生年月日	明・大・昭・平・令	
氏名			年 月 日	
ふりがな		生年月日	明・大・昭・平・令	
氏名			年 月 日	
ふりがな		生年月日	明・大・昭・平・令	
氏名			年 月 日	

私は上記の者の通知カードを確かに受領しました。

氏名

印

本人	A(1点)・・・免・住(顔有)・旅・在・身・療・他( )
	B(2点)・・・健保・介保・年手・年証・学・他( )
代理	A(1点)・・・免・住(顔有)・旅・在・身・療・他( )
	B(2点)・・・健保・介保・年手・年証・学・他( )

受 付

