

令和 年 月 日

(宛先) 川越市長

(提出者) 所在地

法人名

施設・団体等の名称

施設・団体等の代表者名

管理番号 (_____)

令和 6 年度高齢者施設等によるマイナンバーカード取得支援事業実績報告書

令和 6 年度高齢者施設等によるマイナンバーカード取得支援事業を実施しましたので、下記の通り報告します。

記

1 実施事業種別及び対応した人数、金額

事業名	人数	単価	金額
申請サポート事業	人	2,000 円	円
代理交付事業	人	2,000 円	円
合計	人		円

2 事業の実施日

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

3 添付書類

(1) 申請サポート事業を実施した場合

ア 申請サポート実施報告書 (様式第 3 号)

イ 個人番号カード交付申請書 (写)

※オンライン申請の場合は、申請したことがわかるスクリーンショット等

ウ 口座振替申出書 (様式第 5 号)

(2) 代理交付事業を実施した場合

ア 代理交付実施報告書（様式第 4 号）

イ 交付通知書（写）

※委任状欄記載済みのもの

ウ 口座振替申出書（様式第 5 号）

・責任者	(電話番号)
・担当者	(電話番号)

※必要に応じ、本市から上記連絡先に確認させていただく場合がございます。