

代理交付実施報告書

(宛先) 川越市長

施設・団体等の名称:	施設・団体等の代表者名:	
担当者名:	連絡先:	管理番号:

以下の者のマイナンバーカードについて、代理で交付を受けましたので報告します。

No.	氏名	生年月日	住所	申込番号（11桁） （はがき上部に記載）	代理受取日	代理交付を行う理由 ※該当する項目の数字に○（複数可）
例	川越 太郎	T12.12.1	川越市元町1-3-1	A11 222222 24	R6.12.20	① 施設入所者 ② 要介護、要支援認定者 3 障害のある者 4 長期入院者 ⑤ 75歳以上の高齢者 6 引きこもり状態の者（※）
1						1 施設入所者 2 要介護、要支援認定者 3 障害のある者 4 長期入院者 5 75歳以上の高齢者 6 引きこもり状態の者（※）
2						1 施設入所者 2 要介護、要支援認定者 3 障害のある者 4 長期入院者 5 75歳以上の高齢者 6 引きこもり状態の者（※）
3						1 施設入所者 2 要介護、要支援認定者 3 障害のある者 4 長期入院者 5 75歳以上の高齢者 6 引きこもり状態の者（※）
4						1 施設入所者 2 要介護、要支援認定者 3 障害のある者 4 長期入院者 5 75歳以上の高齢者 6 引きこもり状態の者（※）
5						1 施設入所者 2 要介護、要支援認定者 3 障害のある者 4 長期入院者 5 75歳以上の高齢者 6 引きこもり状態の者（※）
6						1 施設入所者 2 要介護、要支援認定者 3 障害のある者 4 長期入院者 5 75歳以上の高齢者 6 引きこもり状態の者（※）

対象者が書ききれない場合は裏面に記入してください

(※) 社会的参加を回避し、おおむね家庭にとどまり続けている状態にある者を指します。

No.	氏名	生年月日	住所	申込番号（11桁） （はがき上部に記載）	代理受取日	代理交付を行う理由 ※該当する項目の数字に○（複数可）	
7						1 施設入所者 3 障害のある者 5 75歳以上の高齢者	2 要介護、要支援認定者 4 長期入院者 6 引きこもり状態の者（※）
8						1 施設入所者 3 障害のある者 5 75歳以上の高齢者	2 要介護、要支援認定者 4 長期入院者 6 引きこもり状態の者（※）
9						1 施設入所者 3 障害のある者 5 75歳以上の高齢者	2 要介護、要支援認定者 4 長期入院者 6 引きこもり状態の者（※）
10						1 施設入所者 3 障害のある者 5 75歳以上の高齢者	2 要介護、要支援認定者 4 長期入院者 6 引きこもり状態の者（※）
11						1 施設入所者 3 障害のある者 5 75歳以上の高齢者	2 要介護、要支援認定者 4 長期入院者 6 引きこもり状態の者（※）
12						1 施設入所者 3 障害のある者 5 75歳以上の高齢者	2 要介護、要支援認定者 4 長期入院者 6 引きこもり状態の者（※）
13						1 施設入所者 3 障害のある者 5 75歳以上の高齢者	2 要介護、要支援認定者 4 長期入院者 6 引きこもり状態の者（※）
14						1 施設入所者 3 障害のある者 5 75歳以上の高齢者	2 要介護、要支援認定者 4 長期入院者 6 引きこもり状態の者（※）
15						1 施設入所者 3 障害のある者 5 75歳以上の高齢者	2 要介護、要支援認定者 4 長期入院者 6 引きこもり状態の者（※）

16						1 施設入所者 2 要介護、要支援認定者 3 障害のある者 4 長期入院者 5 75歳以上の高齢者 6 引きこもり状態の者（※）
----	--	--	--	--	--	--

対象者が書ききれない場合は別紙に記入してください

（※）社会的参加を回避し、おおむね家庭にとどまり続けている状態にある者を指します。

代理交付実施報告書

No.	氏名	生年月日	住所	申込番号（11桁） （はがき上部に記載）	代理受取日	代理交付を行う理由 ※該当する項目の数字に○（複数可）
						1 施設入所者 2 要介護、要支援認定者 3 障害のある者 4 長期入院者 5 75歳以上の高齢者 6 引きこもり状態の者（※）
						1 施設入所者 2 要介護、要支援認定者 3 障害のある者 4 長期入院者 5 75歳以上の高齢者 6 引きこもり状態の者（※）
						1 施設入所者 2 要介護、要支援認定者 3 障害のある者 4 長期入院者 5 75歳以上の高齢者 6 引きこもり状態の者（※）
						1 施設入所者 2 要介護、要支援認定者 3 障害のある者 4 長期入院者 5 75歳以上の高齢者 6 引きこもり状態の者（※）
						1 施設入所者 2 要介護、要支援認定者 3 障害のある者 4 長期入院者 5 75歳以上の高齢者 6 引きこもり状態の者（※）
						1 施設入所者 2 要介護、要支援認定者 3 障害のある者 4 長期入院者 5 75歳以上の高齢者 6 引きこもり状態の者（※）
						1 施設入所者 2 要介護、要支援認定者 3 障害のある者 4 長期入院者 5 75歳以上の高齢者 6 引きこもり状態の者（※）
						1 施設入所者 2 要介護、要支援認定者 3 障害のある者 4 長期入院者 5 75歳以上の高齢者 6 引きこもり状態の者（※）
						1 施設入所者 2 要介護、要支援認定者 3 障害のある者 4 長期入院者 5 75歳以上の高齢者 6 引きこもり状態の者（※）

対象者が書ききれない場合は別紙に記入してください
（※）社会的参加を回避し、おおむね家庭にとどまり続けている状態にある者を指します。

No.	氏名	生年月日	住所	申込番号（11桁） （はがき上部に記載）	代理受取日	代理交付を行う理由 ※該当する項目の数字に○（複数可）
						1 施設入所者 2 要介護、要支援認定者 3 障害のある者 4 長期入院者 5 75歳以上の高齢者 6 引きこもり状態の者（※）
						1 施設入所者 2 要介護、要支援認定者 3 障害のある者 4 長期入院者 5 75歳以上の高齢者 6 引きこもり状態の者（※）
						1 施設入所者 2 要介護、要支援認定者 3 障害のある者 4 長期入院者 5 75歳以上の高齢者 6 引きこもり状態の者（※）
						1 施設入所者 2 要介護、要支援認定者 3 障害のある者 4 長期入院者 5 75歳以上の高齢者 6 引きこもり状態の者（※）
						1 施設入所者 2 要介護、要支援認定者 3 障害のある者 4 長期入院者 5 75歳以上の高齢者 6 引きこもり状態の者（※）
						1 施設入所者 2 要介護、要支援認定者 3 障害のある者 4 長期入院者 5 75歳以上の高齢者 6 引きこもり状態の者（※）
						1 施設入所者 2 要介護、要支援認定者 3 障害のある者 4 長期入院者 5 75歳以上の高齢者 6 引きこもり状態の者（※）
						1 施設入所者 2 要介護、要支援認定者 3 障害のある者 4 長期入院者 5 75歳以上の高齢者 6 引きこもり状態の者（※）
						1 施設入所者 2 要介護、要支援認定者 3 障害のある者 4 長期入院者 5 75歳以上の高齢者 6 引きこもり状態の者（※）
						1 施設入所者 2 要介護、要支援認定者 3 障害のある者 4 長期入院者 5 75歳以上の高齢者 6 引きこもり状態の者（※）

（※）社会的参加を回避し、おおむね家庭にとどまり続けている状態にある者を指します。