参考様式：申請サポート対象者一覧（第５条関係）

令和　　　年　　　月　　　日

住所又は所在地

法人の名称

代表者氏名

施設等の名称

**マイナンバーカード申請サポート対象者一覧**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 対象者氏名 | 生年月日 | 住民登録している住所 | 申請書※ | 申請に支援が必要であることを疎明する資料の写し（添付） |
| 1 |  | 大・昭・平・令　年　 月 　日 | 岸和田市 | □入手済 | □介護保険被保険者証□障害者手帳・障害福祉サービス受給者証□自立支援医療受給者証□その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 2 |  | 大・昭・平・令　年　 月 　日 | 岸和田市 | □入手済 | □介護保険被保険者証□障害者手帳・障害福祉サービス受給者証□自立支援医療受給者証□その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 3 |  | 大・昭・平・令　年　 月 　日 | 岸和田市 | □入手済 | □介護保険被保険者証□障害者手帳・障害福祉サービス受給者証□自立支援医療受給者証□その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 4 |  | 大・昭・平・令　年　 月 　日 | 岸和田市 | □入手済 | □介護保険被保険者証□障害者手帳・障害福祉サービス受給者証□自立支援医療受給者証□その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |

※「申請書　入手済」に☑のないものは、『申請サポート実施申込書』を提出いただけません。